

Antrag

Re-Zertifizierung Supervisor/Supervisorin GNP

Datum Erstzertifizierung:

Name, Vorname (Geburtsname)		Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/ Hausnummer/ Postfach			
Land	Postleitzahl	Wohnort	
GNP – Mitglied: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit (Jahr) <input style="width: 100px;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Den Betrag von € 75,00 habe ich am <input style="width: 100px;" type="text"/> auf das Konto der GNP überwiesen.			
Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mit der elektronischen Weitergabe meiner Daten bin ich einverstanden.			
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		Unterschrift des Antragstellers	
Ort, Datum			

Nachweis kontinuierliche Fortbildung Antragsunterlagen/Beurteilung	Antrags- seiten	Ergebnis	
		Ok	Na chf
<ul style="list-style-type: none"> • 32 Stunden Fortbildung zu supervisionsspezifischen Inhalten in den letzten 7 Jahren (Supervision der Supervision/ Intervention mit zertifizierten Supervisoren GNP oder Fortbildungen mit supervisionsrelevanten Themen) 	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • 108 Std. Fortbildung zu neuropsychologischen Themen in den letzten 7 Jahren 	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Gesamt: 140 Std.			

Ich versichere, dass alle oben genannten Angaben korrekt sind und zusätzlich alle Voraussetzungen zur Akkreditierung als Supervisor, wie ursprünglich nachgewiesen, weiter bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

- Bitte die Antragsseiten durchnummerieren!

Der Antrag steht unter <https://www.gnp.de/aus-und-weiterbildung/fuer-institutionen-kursanbieter-und-supervisoren/unterlagen-zur-zertifizierung-von-supervisoren> zur Verfügung.