

Eignungsprüfung: Selbstdeklaration

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bestätige hiermit das Folgende:

- Ich leide nicht unter gesundheitlichen Störungen, welche die professionelle Ausübung des Psychotherapeutenberufs verunmöglichen oder beeinträchtigen.
- Es ist kein Strafverfahren oder ein Disziplinarverfahren wegen Verletzung der FSP-Berufsordnung gegen mich hängig.
- Ich bin nicht Mitglied einer Vereinigung, deren Ziel oder Praxis es ist, unethische oder unprofessionelle Methoden in Psychotherapien anzuwenden. Massgebend für die Beurteilung einer allfällig unethischen oder unprofessionellen Praxis ist die Berufsordnung der FSP.

Bemerkung: Bei allfälligen Fragen oder Unsicherheiten zu dieser Selbstdeklaration wenden Sie sich bitte an das Weiterbildungsinstitut.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzureichende Unterlagen

Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als sechs Monate)