

Anmeldung zur Zertifizierungsprüfung des VpsyB

VpsyB Fachprüfung zum Erhalt des Gütesiegels "Qualitätsgeprüfter
psychologischer Berater"

Prüfungsdatum	<Datum>
---------------	----------------------

Anrede	
Nachname (*)	
Vorname (*)	
Geburtsdatum (*)	
Straße, Hausnummer (*) Plz, Ort	
Telefon / Mobil (*)	
E-Mail (*)	
Sonstige Anmerkungen	

Beratend tätig seit:	
----------------------	--

Web Site (falls vorhanden)	
----------------------------	--

(*) Verpflichtende Angaben

Qualifikations- und Kompetenznachweise:

- Zulassungsbestimmungen lt. Prüfungsordnung vom 04.06.2014
- Berufsabschluss
- Nachweise der Beratungsausbildung
- Nachweise der Berufserfahrung

Persönliche Beilagen zur Anmeldung:

- Kopie eines gültigen Ausweises mit Foto
- Sammlung bisheriger beruflicher Fortbildungen
- Zahlbeleg als Nachweis der Anmelde/ Prüfgebühr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben	
<p>..... (Ort, Datum)</p>	<p>..... (Unterschrift)</p>