Zusatzformular 2

Leiter/innen einer Weiterbildungsstätte

(Ziffer 6.2 und 6.3 der Übergangsbestimmungen)

Der/die Unterzeichnende bestätigt in Selbstdeklaration mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie im Zeitraum vom       bis       in der Funktion des Leiters / der Leiterin einer Weiterbildungsstätte (Chefarzt oder Leitender Arzt) tätig war. In dieser Tätigkeitsperiode betrug sein/ihr Arbeitspensum       %.

Im Verlaufe dieser Periode erstellte er/sie selbständig       Gutachten, darunter       strafrechtliche, und betreute in insgesamt       Sitzungen       Patientinnen und Patienten im Rahmen einer forensischen Therapie.

Name der Weiterbildungsstätte:

Name und Vorname des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin:

Ort, Datum:

Unterschrift und/oder Stempel

des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin: