Zusatzformular 3

Kaderärzte/-ärztinnen, exkl. Leiter/innen einer Weiterbildungsstätte

(Ziffer 6.2 und 6.3 der Übergangsbestimmungen)

Der/die Leiter/in der Weiterbildungsstätte bestätigt, dass Herr/Frau       im Zeitraum vom       bis       in der Funktion eines Kaderarztes / einer Kaderärztin (Leitender Arzt oder Oberarzt) tätig war. In der entsprechenden 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:

Leiter/in der Weiterbildungsstätte:

Ort, Datum:

Unterschrift und/oder Stempel

des Leiters / der Leiterin der Weiterbildungsstätte: