



Medizinische Dienste

► Bewilligungen und Support

Sabrina Stachl
Gerbergasse 13
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 44 95
Fax: +41 61 267 95 29
E-Mail: sabrina.stachl@bs.ch
www.medizinischedienste.bs.ch

Meldung der unselbstständigen psychotherapeutischen Tätigkeit im Rahmen der beruflichen Weiterbildung zum eidg. Weiterbildungstitel Psychotherapeutin / Psychotherapeut (Assistenz) im Kanton Basel-Stadt

Die Gebühr beträgt CHF 100.00

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/Kanton
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Geburtsname

Zivilstand

Private Adresse

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

Anerkannter inländischer Hochschulabschluss oder von der Psychologieberufskommission anerkannter ausländischer Ausbildungsabschluss

ausgestellt durch

Ort

Land

Abgeschlossene Studienfächer/Nebenfächer

Ausstellungsdatum

Nachweis Akademischer Titel (Doktorat o.ä.) ja nein

Bezeichnung

angestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

Angabe eidg. akkreditierter Weiterbildungsgang¹

Weiterbildungsgang

Psychotherapiemethode(n)

Dauer

von

bis

Praxisadresse  **muss zwingend angegeben werden**

Verbindliches Datum der geplanten Tätigkeitsaufnahme?

von

bis

Daten zur Praxis

Name der Praxis

Eigentümer

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Website

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

¹Gemäss Anhang 2 der Verordnung vom 15. März 2013 über die Psychologieberufe (Psychologieberufeverordnung, PsyV [SR 935.81], http://www.admin.ch/ch/d/sr/c935_811.html)

Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

1. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren) in Bezug auf die berufliche Tätigkeit?

ja nein

 Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

Antragstellerin/Antragsteller

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel Antragstellerin/Antragsteller

Assistentin/Assistent

Ort und Datum

Unterschrift Assistentin/Assistent

Die unselbstständige Tätigkeit muss unter persönlicher Verantwortung und fachlicher Aufsicht einer ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeutin / eines ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeuten erfolgen. Die praktische Tätigkeit im Rahmen der Assistenz richtet sich nach den von der Weiterbildungsorganisation festgelegten Regeln.

Beilagen zur Meldung der unselbstständigen psychotherapeutischen Tätigkeit im Rahmen der beruflichen Weiterbildung zum eidg. Weiterbildungstitel Psychotherapeutin/ Psychotherapeut (Assistenz) im Kanton Basel-Stadt

Name

Vorname

Inländischer Hochschulabschluss in Psychologie

Kopie**

Folgende inländische Hochschulabschlüsse sind gemäss Art. 2 Psychologieberufegesetz (SR 935.81) anerkannt:

Die von einer nach dem Universitätsförderungsgesetz vom 8. Oktober 1999 beitragsberechtigten oder nach dem Fachhochschulgesetz vom 6. Oktober 1995 akkreditierten schweizerischen Hochschule erteilten Master-, Lizentiats- und Diplomabschlüsse in Psychologie.

Ausländischer Ausbildungsabschluss in Psychologie und zusätzlich

Kopie**

Anerkennungsbestätigung des ausländischen Ausbildungsabschlusses durch die Psychologieberufekommission c/o Bundesamt für Gesundheit Schwarzenburgstrasse 161, 3003 Bern
http://www.admin.ch/ch/d/cf/ko/index_10242.html

| | |
|--|--|
| Doktordiplom (falls vorhanden) | Original, oder amtlich beglaubigte Kopie* |
| Weitere akademische Titel (z.B. Habilitationsschrift, Professur) | Original, oder amtlich beglaubigte Kopie* |
| Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter www.bj.admin.ch) | Original, nicht älter als 6 Monate |
| bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich das Führungszeugnis vom Herkunftsland (nur wenn noch keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft) | Original, nicht älter als 6 Monate |
| Nachweis, Offerte oder Deckungszusage einer Berufshaftpflichtversicherung | |
| Nachweis akkreditierter Weiterbildungsgang | |

Weitere Beilagen

| | |
|---|---------|
| Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung / Grenzgängerbestätigung | Kopie** |
|---|---------|

Auf Verlangen einzureichen

| | |
|---|-------------------------|
| Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch | Kopie*** |
| Arztzeugnis über den Gesundheitszustand | aktuell und Original |

* Bei ausländischen, nicht in Deutsch abgefassten Dokumenten ist zusätzlich eine amtlich beglaubigte Übersetzung in deutscher Sprache nötig.

** Auf Verlangen ist eine amtlich beglaubigte Kopie vorzulegen

*** Falls Muttersprache nicht Deutsch ist.