



Bewilligungen
Malzgasse 30
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch
www.bs.ch/md

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

Personalien

GLN

UID

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

Ausstellende Stelle

Ort

Land

Abgeschlossene Studienfächer / Nebenfächer

Ausstellungsdatum

Nachweis Akademischer Titel (Doktorat o.ä.)

ja nein

Bezeichnung

Ausstellende Stelle

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 Unterzeichnete 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

Antragsteller

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel der fachlichen Leitung

Assistentin/Assistent

Ort und Datum

Unterschrift Stellvertretung

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. Die Psychotherapeutin / der Psychotherapeut, bei welcher / bei welchem die Assistenz Tätigkeit erfolgt müsste von der betreffenden Weiterbildungsinstitution als Weiterbildnerin / Weiterbildner bezeichnet sein.

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 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.