

# Anlage 1 - Formblatt - Aufstellung der absolvierten theoretischen Fort-/Weiterbildungen im Bereich Klinische Neuropsychologie Blatt Nr. \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie für jede aufgeführte Fort-/Weiterbildung eine entsprechende Teilnahmebescheinigung bzw. Bestätigung bei (Bescheinigungen der Veranstalter, der Fachgesellschaft, des Arbeitgebers o.ä.) - **graue Spalten A, K, FE rechts bitte nicht ausfüllen** -

(1)	(2) Datum (Tag bzw. von – bis)	(3) Bezeichnung der Fort/ Weiterbildung (Titel bzw. Inhalt)	(4) Ort bzw. Weiterbildungs- stätte	(5)* Kategorie	(6)** Anzahl der Stunden	(7)*** Anzahl der FE	A	K	FE
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		

\* tragen Sie bitte in die Spalte 5 die Kategorie der Fort-/Weiterbildung ein (**A** = Allgemeine Neuropsychologie / **S** = Spezielle Neuropsychologie; gem. Abschnitt B der WBO, Punkt 5.1)  
 \*\* tragen Sie bitte in die Spalte 6 die Gesamtzahl der Zeitstunden ein (1 Stunde = 60 Min.). **oder**  
 \*\*\* tragen Sie bitte in die Spalte 7 die Gesamtzahl der Fortbildungseinheiten ein (1 FE = 1 Fortbildungseinheit = 1 UE = 45 Min.).

<b>Summe anerkannter FE</b>	
-------------------------------------	--