Konradstrasse 6 8005 Zürich Tel. 043 268 04 05 info@sbap.ch

Antrag auf Anerkennung für den Fachtitel «Fachpsychologin SBAP. in Arbeits- und Organisationspsychologie»

Einreichen an: info@sbap.ch					
Angaben zur Person					
Name, Vorname:					
Geburtsdatum:					
Privatanschrift:					
	PLZ/Ort:		Kanton:		
	Telefon:		Fax:		
	E-Mail:				
Praxisanschrift:					
	PLZ/Ort:		Kanton:		
	Telefon:		Fax:		
	E-Mail:				
Antrag					
Ich bewerbe mich um die Organisationspsychologie		ng des Titels «Fachpsy	/chologIn SBAF	P. in Arbeits- und	
SBAP. Mitglied seit				Beleg Nr	

Richtlinien für die Darstellung der Aus- und Weiterbildung

Die Fortbildungs- und Qualitätskommission ist Ihnen dankbar, wenn Ihre Unterlagen **vollständig** sind und Ihr Antrag in Druckschrift ausgefüllt ist. Mangelhaft ausgefüllte Anträge müssen wir Ihnen unbearbeitet zurücksenden. Auf Wunsch stellen wir Ihnen das Antragsformular auch als Attachment per E-Mail zu, und bitten Sie, den ausgefüllten Antrag unterschrieben und per Post an die SBAP. - Geschäftsstelle zu senden. Bitte liefern Sie uns zu allen Angaben Kopien der notwendigen Belege.

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- eine Kopie der Mitgliedschaft im SBAP.
- eine Kopie des Abschlusses des Hauptfachstudiums in Psychologie oder in Arbeits- und Organisationspsychologie
- ein tabellarischer Lebenslauf
- ein Motivationsschreiben zu Ihrem Fachtitelantrag
- visierte Belege einer Grundvoraussetzungs-Variante (1 oder 2)
- Auszug aus dem Strafregister (nicht älter als drei Monate)
- Kopie der Quittung über die Bezahlung der Gebühr für Antragsprüfung (CHF 500.– Variante 1; CHF 300.- Variante 2).

Voraussetzungen für das Tragen des Titels «Fachpsychologin **SBAP**. in Arbeits- und Organisationspsychologie» entnehmen Sie den "Richtlinien Fachtitel inkl. Ausführungsbestimmungen für den Fachtitel «Fachpsychologin **SBAP**. in Notfallpsychologie»" auf www.sbap.ch.

1. Psychologische Grundausbildung: Hauptfachstudium in Psychologie

Name der Hochschule/ Ort:	
Abschlussjahr:	
Vertiefungsrichtung:	
Hauptfach:	
Nebenfach/-Fächer:	
Abschlusstitel:	
Beleg Nr.	

2. Weiterbildung im Umfang eines CAS resp. MAS in arbeits- und organisationspsychologischen Bereichen (mind. 250 resp. 1'500 Einheiten)

Institution:				
Dauer:				
Abschlussjahr:				
Diplom/Zertifikat:			Beleg Nr	
Institution:				
Dauer:				
Abschlussjahr:				
Diplom/Zertifikat:			Beleg Nr	
Institution:				
Dauer:				
Abschlussjahr:				
Diplom/Zertifikat:			Beleg Nr	
3. Berufserfahrung Jahren	in arbeits- und	organisationspsych	nologischen Arbeitsfel	dern von 5
Praxis/Institution/Funk	ktion	Dauer und %		Beleg Nr.

4. Auszug aus dem Zentralstrafregister					
Legen Sie Ihrem Antrag einen aktuellen Auszug aus de	m Strafregister bei. Beleg Nr.				
Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.					
Ohne Bezahlung der entsprechenden Gebühr kann Ihr Antrag nicht bearbeiten werden. Raiffeisenbank Zürich, IBAN CH28 8080 8002 2799 2174 4					
Ort, Datum	Unterschrift				

Schweizerischer Berufsverband für Angewandte Psychologie Association Professionnelle Suisse de Psychologie Appliquée Associazione Professionale Svizzera della Psicologia Applicata

Im Falle einer Ablehnung werden diese mit dem Bescheid der Fortbildungs- und Qualitätskommission retourniert.

Die eingereichten Unterlagen werden im Archiv der SBAP. - Geschäftsstelle aufbewahrt.