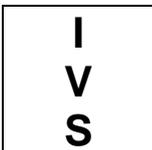


**Institut für**  
Verhaltenstherapeutisch fundierte Psychotherapie  
Verhaltensmedizin  
Systemisch fundierte Psychotherapie  
und Sexuologie  
- staatlich anerkannt -  
- zertifiziert nach ISO 9001:2015 -



**Geschäftsführer der Trägerschaft:**  
Dr. phil. Wolfram Dorrman  
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Mösler  
Dr. med. Sandra Poppek-Herbst  
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

www.ivs-nuernberg.de

## Bestätigung der praktischen Tätigkeit

(Psychiatrie)

Hiermit wird bestätigt, dass

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

in meiner / unserer mit dem IVS kooperierenden Einrichtung

.....  
Bezeichnung und Adresse

die **praktische Tätigkeit** nach § 2 Abs. 2 Nr. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten (PsychTh-AprV)

in der Zeit vom ..... bis .....

absolviert hat und dabei insgesamt ..... Stunden abgeleistet hat.

Der/die Ausbildungsteilnehmer/in war über diesen Zeitraum unter fachkundiger Leitung und Aufsicht an der Diagnostik und Behandlung von ..... Patienten bzw. Behandlungsfällen beteiligt, wobei in ..... Behandlungsfällen Sozialpartner oder die Familie in das Behandlungskonzept einbezogen gewesen waren.

Der/die Ausbildungsteilnehmer/in hat dabei Kenntnisse und Erfahrungen über die akute, abklingende und chronifizierte Symptomatik unterschiedlicher psychiatrischer Erkrankungen erworben sowie die Patientenbehandlungen fallbezogen und unter Angabe von Umfang und Dauer dokumentiert.

.....  
Ort Datum Unterschrift mit Stempel der Einrichtung

**Trägerschaft:**  
Gesellschaft für Verhaltenstherapeutisch fundierte Psychotherapie, Verhaltensmedizin, Systemisch fundierte Psychotherapie und Sexuologie IVS gGmbH  
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg  
Amtsgericht Nürnberg HRB 43011

**Bankverbindung:**  
Rechnungsempfänger  
IBAN  
BIC  
Steuernummer  
USt.-IdNr  
IVS Nürnberg  
DE15 7608 0040 0457 5805 00  
DRESDEFF760  
241/107/21125  
DE305075127

**Kontakt Verwaltung:**  
Telefon  
E-Mail  
**Patientenanmeldung:**  
Erwachsenen-Ambulanz  
Kinder- und Jugendlichen-Ambulanz  
0911-975 607-0  
info@ivs-nuernberg.de  
0911-975 607-700  
0911-975 607-800