

Veranstaltungsnr:

Veranstalter/in:

Titel der Fortbildung:

Kategorie:

Fortbildungspunkte:

Referentenbescheinigung

Herrn/Frau _____

Geburtsdatum: _____

Wohnhaft in: _____

wird bescheinigt, an der von der Psychotherapeutenkammer Berlin lt. Bescheid vom _____
zertifizierten Fortbildungsveranstaltung mit dem Titel

am:

in
Berlin

als Referent/in teilgenommen zu haben.

Anzahl der Fortbildungspunkte: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des/ der Wissenschaftlichen Leiter/in