

# Teilnahmebescheinigung

Frau /Herr \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

an einer Fortbildungsveranstaltung mit dem Thema

teilgenommen.

Referent/In: \_\_\_\_\_

Diese Veranstaltung wurde unter der Akkreditierungs-Nummer (VNR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

von der Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein (PKSH) anerkannt .  
Gemäß Fortbildungsordnung der PKSH wurden folgende Punkte in der  
angegebenen Kategorie erreicht:

Kategorie	A	B	C	D	E	F	G
Punktzahl							

Veranstalter: \_\_\_\_\_

(Stempel)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_