

Einverständniserklärung

Entsprechend den Vorgaben des Bundesministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz zum Zwecke der Qualitätssicherung und des Patient/innen/schutzes in der Psychotherapieausbildung gibt der/die Teilnehmer/in nachstehende Erklärung ab:

„Bei einem allfälligen Wechsel der Ausbildungseinrichtung stimme ich einer Weitergabe von im Zusammenhang mit meiner propädeutischen Ausbildung relevanten Daten an allfällige nachfolgende propädeutische, fachspezifische oder klinisch-psychologische Ausbildungseinrichtungen auf deren Nachfrage zu.

Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass im Falle von begründeten schwerwiegenden Zweifeln an der Vertrauenswürdigkeit und/oder gesundheitlichen Eignung einer Ausbildungskandidatin/eines Ausbildungskandidaten das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz von UNI for LIFE über diesen Umstand zu informieren ist.“