

# PSYCHOTHERAPIE

(Anlage 2)

## Bestätigung über die Feststellung der Einhaltung der berufsrechtlichen Voraussetzungen gemäß § 9 Abs. 4 Satz 2 PsychThG

Frau / Herr ..... , geb. am .....  
[Vor- und Nachname] [Datum]

hat den Bachelorstudiengang .....

hat den Profilbereich .....  
des Bachelorstudienganges.....

an der Universität..... auf Grundlage der  
Studien- und Prüfungsordnung vom ..... erfolgreich abgeschlossen.  
[Datum]

Für diesen Bachelorstudiengang / Profilbereich wurde die Einhaltung der  
berufsrechtlichen Voraussetzungen gemäß § 9 Abs. 4 Satz 2 PsychThG durch die  
..... mit Bescheid  
[Behörde]  
vom ..... festgestellt.  
[Datum]

Stempel der Universität

Unterschrift

Die Bestätigung muss durch die Universität oder gleichgestellte Hochschule erfolgen, an der der Bachelorstudiengang abgeschlossen wurde.