

**Antrag auf Zulassung zur psychotherapeutischen Prüfung**  
- Psychotherapeut/in (neues Recht) -



Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 720 / Landesprüfungsamt  
für akademische Heilberufe

Postfach 2249 99403 Weimar

☎ 0361 57 332 1252 Frau Weishaar

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur psychotherapeutischen Prüfung im

Frühjahr 20 \_\_\_\_ /  Herbst 20 \_\_\_\_

nach § 21 der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (PsychThApprO).

**Der Antrag ist online auszufüllen und auf A4 auszudrucken, sowie eigenhändig unterschrieben einzureichen.**

\_\_\_\_\_

Familienname, ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_

alle Vornamen lt. Geburtsurkunde

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort

Anschrift, an die die Zulassung, Ladung und  
Ergebnismitteilung zu senden sind.

\_\_\_\_\_

Straße + Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse,  
unter der Sie im Bedarfsfall erreichbar sind

**Nur vom Landesprüfungsamt  
auszufüllen!**

Datum/Handzeichen

Antrag geprüft: \_\_\_\_\_

Antrag vollständig: ja/nein

Folgende Unterlagen  
fehlen: \_\_\_\_\_

Unterlagen vervoll-  
ständigigt: \_\_\_\_\_

Datum/Handzeichen  
nach  
Vervollständigung: \_\_\_\_\_

Diesem Antrag füge ich folgende Unterlagen in der hierfür vorgesehenen **Form** bei (**bei ausländischen Urkunden sind jeweils zusätzlich Übersetzungen durch einen in Deutschland zugelassenen und vereidigten Übersetzer vorzulegen**):

- 1. Gültiger Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) - **amtlich beglaubigte Kopie**;
- 2. Geburtsurkunde - **einfache Kopie**;
- 3. Eheurkunde - **einfache Kopie**;
- 4. Sonstige Namensänderungsurkunden - **einfache Kopie**;
- 5. Letzte/Aktuelle Studien(-verlaufs)bescheinigung Master (Nachweis des letzten Studienhalbjahres der Regelstudienzeit des Masterstudienganges) - **Original oder beglaubigte Kopie**;
- 6. Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung (i.d.R. Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife) oder ein von der zuständigen Stelle als gleichwertig anerkanntes Zeugnis einschließlich des Anerkennungsbescheids - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie**;
- 7. Leistungsübersicht über die Studien- und Prüfungsleistungen/Transcript of Records/Diploma Supplement zum Bachelor - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie**;
- 8. Bachelorurkunde - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie**;
- 9. Nachweise über die Feststellung der Einhaltung der berufsrechtlichen Voraussetzungen des Bachelorstudienganges und Nachweis zu berufspraktischen Einsätzen bei polyvalenten Bachelorstudiengängen, sofern nicht auf Bachelorurkunde ausgewiesen (gesonderte Formulare) - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie**;
- 10. Sofern kein Nachweis nach Nr. 9 vorliegt: Bescheid über einen dem Bachelorabschluss gleichwertigen Studienabschluss nach § 9 Abs. 5 PsychThG,- **einfache Kopie oder Original /amtlich beglaubigte Kopie (sofern nicht vom LPA Thüringen ausgestellt)**;
- 11. Leistungsübersicht über die Studien- und Prüfungsleistungen des Masterstudiums Transcript of Records/Diploma Supplement zum Master - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie sofern keine elektr. Übermittlung durch Hochschule**
- 12. Masterurkunde, die den erfolgreichen Abschluss des Masterstudienganges eines Studiums nach §§ 7 und 9 PsychThG bescheinigt - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie sofern keine elektr. Übermittlung durch Hochschule**
- 13. Sofern Ziffer 11 und 12 noch nicht vorhanden (Abschluss noch nicht beendet): Bestätigung der Universität über den voraussichtlichen Studienabschluss - **Original oder beglaubigte Kopie**;

**Mir ist bekannt, dass ich die Unterlagen der Punkte 1-13 bis zum Anmeldetermin (10.05. bzw. 10.12.) vorzulegen habe. Sofern die Unterlagen nach Ziffer 11 und 12 noch nicht beigefügt werden können, sind diese Unterlagen in einer vom LPA zu bestimmenden Frist, spätestens aber bis zum Ablauf von drei Monaten nach dem vollständigen Abschluss der psychotherapeutischen Prüfung nachzureichen. Mir ist bekannt, dass das LPA die Unterlagen nach Ziffer 11 und 12 auch elektronisch direkt von der Universität abfordern kann. In diesem Fall sind die Unterlagen dem Antrag nicht beizufügen oder nachzureichen, sondern die Hochschule informiert den Prüfungskandidaten von der elektronischen Übermittlung. Das Merkblatt der psychotherapeutischen Prüfung (Psych) habe ich gelesen und die Hinweise zur Kenntnis genommen.**

Die noch fehlenden Nachweise zu den Punkten 11 und 12 lasse ich unaufgefordert bis zu dem hierfür festgesetzten Nachreichetermin oder spätestens bis zum Ablauf von 3 Monaten nach dem vollständigen Abschluss der psychotherapeutischen Prüfung dem Landesprüfungsamt auf dem Postweg zukommen, sofern keine elektronische Übermittlung durch die Hochschule erfolgt. Einer elektronischen Übermittlung durch die Hochschule stimme ich ausdrücklich zu.

Mit nachstehender Unterschrift versichere ich gleichzeitig, dass ich bisher an keinem Teil der psychotherapeutischen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen habe.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine LPA-Nr. zu Prüfungszwecken und Gewährleistung der Durchführung der mündlich-praktischen Fallprüfung und anwendungsorientierten Parcoursprüfung (Prüfungslisten, Ladung etc.) gegenüber den notwendigen Prüfungsbeteiligten veröffentlicht werden.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht.

Die „**Praktischen Hinweise zur anwendungsorientierten Parcoursprüfung nach PsychThG und PsychThApprO**“ des Instituts für medizinische und pharmazeutische Prüfungsfragen (IMPP) abrufbar auf der Internetseite des IMPP unter Prüfungen → Psychotherapie habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Zustellung der Zulassung und Ladung (§§ 23, 36, 47 PsychApprO) zur psychotherapeutischen Prüfung kann nur **unter der von mir im Antragsformular angegebenen Anschrift** erfolgen, sofern ich die vorgenannten Bescheide nicht selbst beim Landesprüfungsamt abhole. Ich bin darüber informiert worden, dass eventuelle Adressänderungen nur bis zum 10.05. bzw. 10.12. eines jeden Jahres berücksichtigt werden und werde daher selbst alles Erforderliche veranlassen, damit die an mich gerichtete Post mir auch zugeht, z. B. durch Erteilen eines Nachsendeauftrages oder durch Bevollmächtigung Dritter.

**Hinweis nach Art. 6, 9 DSGVO und die §§ 16 f. des Thüringer Datenschutzgesetzes:**

Die Daten sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Zulassung zur psychotherapeutischen Prüfung vorliegen. Rechtsgrundlage ist § 22 Abs. 1 PsychThApprO.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Universität die Teilnahme und das Ergebnis (Bestehen / Nichtbestehen / Rücktritte) der psychotherapeutischen Prüfung mitgeteilt wird. Des Weiteren stimme ich zu, dass auf gesonderte Anforderung dem LPA durch die Universität die Ergebnisse des Masterstudienganges mitgeteilt, sowie die Leistungsübersicht über die im Masterstudiengang erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen und die Masterurkunde elektronisch übermittelt werden dürfen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift