

## Antrag zur Erlangung der Zusatzqualifikation „Begutachtung reaktiver psychischer Traumafolgen (DeGPT) im sozialen Entschädigungsrecht und in der gesetzlichen Unfallversicherung“

### Voraussetzung DeGPT-Mitgliedschaft

**Bitte zu allen folgenden Punkten Nachweise in Kopien hinzufügen:**

Bescheinigung des Weiterbildungsinstituts: Abgeschlossenes Curriculum „Begutachtung reaktiver psychischer Traumafolgen (DeGPT) im sozialen Entschädigungsrecht und in der gesetzlichen Unfallversicherung“

Name des Ausbildungsinstituts: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum (TT.MM.JAHR): \_\_\_\_\_

Bescheinigung des Weiterbildungsinstituts (siehe nächste Seite): 3 eigen- und erstverantwortlich verfasste und anonymisierte Kausalitätsgutachten mit psychotraumatologischen Fragestellungen aus dem Rechtsgebiet des sozialen Entschädigungsrechtes und der GUV müssen zum Raten beim Weiterbildungsinstitut eingereicht werden. Die Gutachten müssen anhand objektiverer Ratingkriterien beurteilt werden und eine Mindestpunktzahl erreichen.

Dienstadresse (bitte vollständig ausfüllen):

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Forts. Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

**Die Zertifizierung ist an eine Mitgliedschaft bei der DeGPT gebunden und hat eine Gültigkeit von 4 Jahren. Sie wird automatisch verlängert.**

Ich versichere, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Datum (TT.MM.JAHR)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die DeGPT mich als GutachterIn mit meiner Praxisadresse in einer GutachterInnen-Liste auf der Website der DeGPT veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Datum (TT.MM.JAHR)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bescheinigung zur Vorlage bei der DeGPT im Rahmen des Antrags  
zur Erlangung der Zusatzqualifikation  
„Begutachtung reaktiver psychischer Traumafolgen (DeGPT)  
im sozialen Entschädigungsrecht und  
in der gesetzlichen Unfallversicherung“**

Hiermit bestätige bzw. bescheinige ich der Antragstellerin / dem Antragsteller:

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

hat bei unserem Weiterbildungsinstitut

\_\_\_\_\_ (vollständiger Name des Weiterbildungsinstituts)

insgesamt 3 eigen- und erstverantwortlich verfasste und anonymisierte Kausalitätsgutachten mit psychotraumatologischen Fragestellungen aus dem Rechtsgebiet des sozialen Entschädigungsrechtes und der GUV

am \_\_\_\_\_ (TT.MM.JAHR) eingereicht.

Alle 3 Gutachten wurden anhand objektiver Ratingkriterien beurteilt und haben die erforderliche Mindestpunktzahl erreicht.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum (TT.MM.JAHR)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name der unterschreibenden Person

\_\_\_\_\_  
Stempel