

Bescheinigung zur Vorlage bei EMDRIA Deutschland

im Rahmen des Antrages zur Zertifizierung als EMDR-Therapeut/in

Hiermit unterstütze ich den Zertifizierungsantrag von

Frau/Herrn _____,

Ich kenne die Antragstellerin/den Antragsteller aus der gemeinsamen Arbeit im Rahmen
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- der Supervisionsgruppe
- unserer gemeinsamen Praxis
- kollegialer Zusammenarbeit unter niedergelassenen Kollegen
- kollegialer Zusammenarbeit in derselben Arbeitsstelle

und kann ihre/seine Erfahrung und Kompetenz bezüglich der Therapie traumatisierter PatientInnen mit EMDR bestätigen.

Ort, Datum

Unterschrift