

**Lehrgang "Psychotherapeutisches Propädeutikum"**

**Arbeitsgemeinschaft Personenzentrierte Psychotherapie, Gesprächsführung und Supervision (APG)**

**1090 Wien, Strudlhofg. 3 / Top 2**

**Tel. 315 41 02, e-mail: prop@apg.or.at**

**ZEUGNIS**

WS /SS/ 20 \_\_\_ / \_\_\_

Titel, Vorname, Name:		
Prüfungsfach:		
Titel d. Lehrveranstaltung:		
Stundenausmaß:	Std.	Datum d. LV :
Note:		
Leiterin/Leiter d. Lehrveranstaltung:	Unterschrift d. Leiterin/d. Leiters und Datum:	

**Lehrgang "Psychotherapeutisches Propädeutikum"**

**Arbeitsgemeinschaft Personenzentrierte Psychotherapie, Gesprächsführung und Supervision (APG)**

**1090 Wien, Strudlhofg. 3 / Top 2**

**Tel. 315 41 02, e-mail: prop@apg.or.at**

**ZEUGNIS**

WS /SS/ 20 \_\_\_ / \_\_\_

Titel, Vorname, Name:		
Prüfungsfach:		
Titel d. Lehrveranstaltung:		
Stundenausmaß:	Std.	Datum d. LV :
Note:		
Leiterin/Leiter d. Lehrveranstaltung:	Unterschrift d. Leiterin/d. Leiters und Datum:	

**Notenskala: ausgezeichnet - erfolgreich - nicht erfolgreich**

**Notenskala: ausgezeichnet - erfolgreich - nicht erfolgreich**