

Musterbescheinigung

Geschäftsbogen der Weiterbildungsstätte

Balintgruppe (TP) / Interaktionsbezogene Fallarbeit (VT) unter Anleitung eines ärztlichen Balintgruppenleiters/IFA-Leiters

Frau/Herr

geboren am

--	--	--	--	--	--	--	--

wohnhaft in

hat in der Zeit vom

bis

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

unter meiner persönlichen Anleitung an einer

☐ Balintgruppe (TP)

☐ Interaktionsbezogenen Fallarbeit (VT)

mit _____ Doppelstunden bei einer Gruppengröße von _____ Teilnehmern und Vorstellung von
_____ eigenen Fällen

Anzahl

☐ kontinuierlich an folgenden Terminen (Tag, Monat, Jahr)

☐ in Blockform an folgenden Terminen (Tag, Monat, Jahr)

mit Erfolg teilgenommen.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift der ärztlichen
Balintgruppenleiterin / IFA-Leiterin bzw.
des ärztlichen Balintgruppenleiters / IFA-Leiters