

Nachweisdokument Gleichwertigkeit Branchenzertifikat OdA KT

 Die Wegleitung zum formalen Nachweis der Gleichwertigkeit unterstützt Sie beim Ausfüllen, beachten Sie die jeweiligen Ziffern.

 **Wichtige Hinweise**

Füllen Sie bitte **nur die Zeilen auf der linken Seite** aus.

Falls nötig können Sie Zusatzzeilen einfügen.

Die Zeilen auf der rechten Seite werden von den OdA KT Expert*innen ausgefüllt.

Persönliche Angaben und allgemeine Nachweise

Durch Kandidat*in auszufüllen	Durch Expert*in OdA KT auszufüllen
Name, Vorname	Dossier Nummer
Geburtsdatum	
Methode/n KT Rhythmische Massage Therapie	

Allgemeine Nachweise		 Wegleitung Ziff. <u>4.1 / 4.2</u>	Beleg-Nr.	i.O.	unvollständig	Bemerkung
☐	Kopie amtlicher Ausweis mit Foto			☐	☐	
☐	Auszug aus dem Zentralstrafregister			☐	☐	
☐	Nachweis Abschluss Sekundarstufe II			☐	☐	

Methodenspezifische Aus- und Weiterbildung und Berufserfahrung

[illegible]

☐	Option: Übergangsbestimmung Anrechnung von Berufserfahrung  Ziff. 4.8  Nur im Rahmen der Übergangsbestimmungen anwendbar! 7 Jahre ab Aufnahme der Methode in die <u>Prüfungsordnung über die Höhere Fachprüfung für Komplementärtherapeut*in (HFP KT)</u> (20h/Jahr, maximal 160h)		Anrechnung Berufserfahrung	0	0
Anz. Std.					

0	Total Aus- und Weiterbildung in der Methode		Total Stunden	0	
			Nachzuweisende zusätzliche methodenspezifische Kontaktstunden		0

Abschlussprüfung  <u>Ziff. 4.4</u>		Beleg-Nr.	i.O.	unvollständig	Bemerkung
☐			☐	☐	
☐	<u>Option:</u> Bei fehlender, praktischer Abschlussprüfung  <u>Ziff. 4.4, Abs. 2</u> Nachweis der Berufstätigkeit VOR dem 01.01.2006:		☐	☐	
Methodenspezifischer Eigenprozess  <u>Ziff. 4.6</u>					
☐	24 Behandlungen als Klient*in in der eigenen Methode		☐	☐	
Praktikum / Klient*innenbehandlungen  <u>Ziff. 4.7</u>					
☐	250 Behandlungsstunden an Klient*innen (Selbstdeklaration)		☐	☐	

Tronc commun KT

Option: Vollständige Kompensation des Tronc commun KT  Ziff. 4.9  Nur im Rahmen der Übergangsbestimmungen anwendbar! 7 Jahre ab Aufnahme der Methode in die <u>Prüfungsordnung über die Höhere Fachprüfung für KT (HFP KT)</u>		Beleg-Nr.	i.O.	unvollständig	Bemerkung
☐	Bestätigung einer Registrierung VOR dem Datum der Aufnahme Ihrer Methode in die Prüfungsordnung HFP KT		☐	☐	
Detaillierter Nachweis des Tronc commun KT  Ziff. 4.9		Beleg-Nr.	i.O.	unvollständig	Bemerkung
 Äquivalenzen ebenfalls als Beleg anfügen  Berufserfahrung nur im Rahmen der Übergangsbestimmungen anwendbar!  Ziff. 4.8 Details siehe Reglement Gleichwertigkeitsverfahren Branchenzertifikat OdA KT, <u>Ziff. 5.1 b)</u>					Fehl- stunden
☐	Berufsspezifische Grundlagen 1 (28h)		☐	☐	
☐	Berufsspezifische Grundlagen 2 (28h)		☐	☐	
☐	Sozialwissenschaftliche Grundlagen (104h)		☐	☐	
☐	Medizinische Grundlagen 1 (6h)		☐	☐	
☐	Medizinische Grundlagen 2 (146h)		☐	☐	
☐	Medizinische Grundlagen 3 (28)		☐	☐	
Total Tronc commun KT (340 h)		0	Nachzuweisende zusätzliche Kontaktstunden 0		