

Name, Vorname, ggf. Titel*	
Geburtsdatum und Ort*	
Anschrift	
E-Mail	

* Diese Angaben erscheinen auf dem Zertifikat.

Ich beantrage die Entfristung meines Zertifikats als Ethikberater*in im Gesundheitswesen (K1).

Anlagen:

- Kopie des befristeten Zertifikats
- Bestätigung der Praxisphase

Sofern die Gültigkeit des befristeten Zertifikats bereits abgelaufen ist:

- Beleg über Teilnahme an erneutem Moderationskurs

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Akademie für Ethik in der Medizin (AEM) zum Zweck der Entfristung verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (beantragende Person)

Bestätigung der Praxisphase

Antragsteller*in (Name): _____

Bestätigung über den Erwerb folgender praktischer Erfahrungen in der Durchführung von Ethik-Fallberatungen* (*Bitte reichen Sie keine Protokolle von Fallberatungen ein*):

- Teilnahme an Ethik-Fallberatung und anschließende Nachbesprechung mit einer Ethikberater*in der Stufe K2 oder K3:

Datum der Ethik-Fallberatung:

1. _____ (Teilnahme als Moderator*in)
2. _____ (Teilnahme als Moderator*in)
3. _____ (Teilnahme als Protokollant*in)

*Ethikberater*in (K2 oder K3), mit der die Ethik-Fallberatung nachbesprochen wurde:*

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. _____
(Name, Kompetenzstufe) | _____
Unterschrift (nachbesprechende Person) |
| 2. _____
(Name, Kompetenzstufe) | _____
Unterschrift (nachbesprechende Person) |
| 3. _____
(Name, Kompetenzstufe) | _____
Unterschrift (nachbesprechende Person) |

* Moderierte ethische Fallbesprechungen mit den am Problem bzw. Konflikt beteiligten Personen.