

ANTRAG AUF VERGABE DES SAGH DIPLOMS KLASSISCHE HOMÖOPATHIE

Anforderungen

- Klassisch-homöopathische Grundausbildung (2.1): mind. 190 akademische Stunden
- bestandene Grundlagenprüfung
- Klassisch-homöopathische Weiterbildung II (2.2): mind. 224 akademische Stunden
- Angeleitetes Selbststudium: max. 133 akademische Stunden
- Supervision: mindestens 50 akademische Stunden
- Herstellung und Dokumentation: mindestens 15 akademische Stunden
- Arbeitsbestätigungen (Berufserfahrung): Pensum mind. 2 Jahre zu 50% in einer Apotheke mit homöopathischem Grundsoriment oder in einer homöopathischen Praxis
- Tätigkeitsbericht: Dokumentation von 5 eigenen akuten Fällen (25 akademische Stunden)
- Diplomarbeit: Dokumentation von 2 eigenen chronischen Fällen (30 akademische Stunden)

Personalien

| | | |
|-------------------------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Adresse | | |
| Telefon | Fax | E-Mail |
| Apotheke | Adresse | |
| Staatsexamen Pharmazie: | Jahr | Ort |

Arbeitsbestätigungen(Berufserfahrung): Pensum mind. 2 Jahre zu 50%

| Fachbereich (Offizin, Spital) | Betrieb | von - bis | % |
|-------------------------------|---------|-----------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Apotheke

| | | |
|---|------|--------------|
| Eigene Offizin seit: | Name | Ort / Kanton |
| Bezeichnung Ihrer jetzigen Tätigkeit (Verwalter/in, angestellte/r Apotheker/in) | | |

Homöopathische Ausbildung

Sind Sie Mitglied der SAGH? nein, ja, Beitrittsjahr _____

Haben Sie eine *strukturierte Grundausbildung* (2.1) in Klassischer Homöopathie absolviert?
Dauer _____ Institution _____

Haben Sie eine *Prüfung* in Klassischer Homöopathie absolviert?
Jahr _____ Institution _____

Arbeiten Sie klassisch-homöopathisch? nein ja teilweise
(= strikte Anwendung der Simileregeln, unter Berücksichtigung der Gesamtheit der Symptome und Anwendung von einem einzigen Arzneimittel pro Beratung)

Klassisch-homöopathische Weiterbildung Teil 1 (2.1): mind. 190 akademische Stunden

| Datum | Institution | Dozenten | Ort | h |
|---------|-------------|----------|-----|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total h | | | | |

Klassisch-homöopathische Weiterbildung Teil 2 (2.2): mind. 224 akademische Stunden

| Datum | Institution | Dozent | Ort | h |
|---------|-------------|--------|-----|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total h | | | | |

Angeleitetes Selbststudium (2.3): max 133 akademische Stunden

| Datum | Literatur | | Zeitschriften | h |
|---------|-----------|--|---------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total h | | | | |

Herstellung und Dokumentation (2.4.): mindestens 15 akademische Stunden

| Datum | Institution | Dozent | Ort | h |
|---------|-------------|--------|-----|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total h | | | | |

Supervision (2.5.): mindestens 50 akademische Stunden

| Datum | Institution | Supervisor | Ort | h* |
|---------|-------------|------------|-----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total h | | | | |

Tätigkeitsbericht (2.6)

Dokumentation von 5 schriftlichen Analysen eigener, akuter, leichter Fälle aus der Apotheke/Praxis:

Diplomarbeit (2.7)

Dokumentation von 2 schriftlichen Analysen eigener chronischer Fälle aus der Apotheke/Praxis:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen (Mit dem Gesuch einsenden):

- Kopie Apothekerdiplom
- Kopie Berufsausübungsbewilligung
- Kopie Mitgliedschaft SAGH (falls vorhanden)
- Kopie Prüfungsbestätigung in Homöopathie
- Kopie Einzahlung der Gebühr
- Kopien der Kursbestätigungen

Bitte einsenden an: Cornelia Stern, Römerstraße 14, D-79258 Hartheim

Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuchsformulare bearbeitet!

Nach Einzahlung der Gebühr für die Erteilung des Diploms auf das PC-Konto der SAGH (PC 17-299723-8) wird das Gesuch bearbeitet. Die Gebühren betragen für:

Nicht-Mitglieder SAGH: Fr. 1100.-
Mitglieder SAGH: Fr. 650.-

Bei Ablehnung des Gesuchs wird die einbezahlte Gebühr nicht rückerstattet. Für die zweite Antragstellung wird nur die ½ der entsprechenden Gebühr in Rechnung gestellt.

Gebühr bezahlt: Datum _____

Entscheid Prüfungskommission:

Datum _____ bewilligt abgelehnt pendent mit Auflagen

Auflagen:

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____