

Getuigschrift supervisie

Naam supervisor:	
Adres supervisor:	
Postcode en plaats supervisor:	
Naam supervisant:	
Adres supervisant:	
Postcode en plaats supervisant:	
Hoeveel zittingen supervisie heeft bovengenoemde supervisant bij u gevolgd?	Aantal:
Aantal bij u gevolgde individuele supervisie-zittingen:	Aantal:
Aantal bij u gevolgde groepssupervisie-zittingen (in groepen met maximaal drie supervisanten):	Aantal:
Aantal individuele cliëntgerichte psychotherapieën waarover supervisie is gevolgd:	Aantal:
Uw oordeel over het bereikte resultaat en het therapeutisch functioneren van de supervisant:	Beoordeling:

Ondergetekende, VCgP-erkend supervisor, verklaart het bovenstaande volledig en naar waarheid te hebben ingevuld:

Plaats en datum:

Handtekening: