BESTÄTIGUNG EXTERNE GRUPPENTHERAPIESTUNDEN

Name der Klinik/Einrichtung: _____

_____ (Vorname, Nachname) hat im Rahmen ihrer/seiner Tätigkeit in unserer Klink / Einrichtung im Zeitraum von _____ bis _____ Gruppentherapie wie folgt durchgeführt:

Thema der Gruppe	Anzahl Doppelstunden[1]	Anzahl Supervisions-einheiten[2]	Name Supervisor:in	Unterschrift Supervisor:in

_____ Ort, Datum

_____ Klinik-/Einrichtungsleitung Stempel + Unterschrift

[1] 1 Doppelstunde = 100 Minuten, andere Zeiteinheiten bitte vermerken
[2] Supervision Einzel (à 50 Minuten = 1 Supervisionseinheit)
Supervision Gruppe (à 100 Minuten = 2 Supervisionseinheiten); maximal 4 Teilnehmer:innen