

Szupervíziós ellenőrzőlap

(Ezt a nyomtatványt a szupervíziós ülésekre minden alkalommal vidd magaddal és töltesd ki a szupervízorral)

A résztvevő neve:

A szupervízió dátuma:		A szupervízor neve:	
Óraszám:.....	Egyéni <input type="radio"/>	Csoportos <input type="radio"/>	
Első tréning utáni <input type="radio"/>	Második tréning utáni <input type="radio"/>	Vizsga <input type="radio"/>	Reakkreditáció <input type="radio"/>
A résztvevő befizette az EMDR Egyesület éves tagdíját <input type="radio"/>			
A szupervízor aláírása:			

A szupervízió dátuma:		A szupervízor neve:	
Óraszám:.....	Egyéni <input type="radio"/>	Csoportos <input type="radio"/>	
Első tréning utáni <input type="radio"/>	Második tréning utáni <input type="radio"/>	Vizsga <input type="radio"/>	Reakkreditáció <input type="radio"/>
A résztvevő befizette az EMDR Egyesület éves tagdíját <input type="radio"/>			
A szupervízor aláírása:			

A szupervízió dátuma:		A szupervízor neve:	
Óraszám:.....	Egyéni <input type="radio"/>	Csoportos <input type="radio"/>	
Első tréning utáni <input type="radio"/>	Második tréning utáni <input type="radio"/>	Vizsga <input type="radio"/>	Reakkreditáció <input type="radio"/>
A résztvevő befizette az EMDR Egyesület éves tagdíját <input type="radio"/>			
A szupervízor aláírása:			