Bijlage nr: ….

landelijke vereniging poh-ggz

Verklaring deelname intervisie / Supervisie

Datum bijeenkomst	Locatie	Aantal uren	Naam deelnemers en/of paraaf deelnemers Naam supervisor en/of paraaf supervisor

Hierbij verklaart ondergetekende dat …….. aan alle bovengenoemde intervisie of supervise bijeenkomsten heeft deelgenomen.

Naam intervisiegroep: of Naam supervisant:

Datum:

Naam collega-POH---GGZ: of Naam Supervisor

Handtekening collega-POH---GGZ: of Handtekening Supervisor