

Anlage 2: Musterformular Angaben zur Supervision für den Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

Angaben zur Supervision

1. Persönliche Daten des Supervisors

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Berufsbezeichnung

Telefon (tagsüber):

2. Berufsausbildung des Supervisors

Ausbildung zum:

Bei Studium: Studienfach

1. Fachrichtung

2. Fachrichtung

Art, Ort und Datum des Ausbildungsabschlusses

3. Angaben zur beruflichen Tätigkeit des Supervisors

Art selbstständig angestellt freie Praxis Institution

Bei Institution:

Art der Einrichtung

Anschrift

Telefonnummer

Kassenzulassung seit:

4. Zeitraum der Supervision des Antragstellers

von:

bis:

5. Angaben zur Supervision

Zum Nachweis der Supervision sind Datum und Anzahl der Zeitstunden, je Störungsbild für jede mit dem Antragsteller durchgeführte Supervision in einer Anlage bzw. separaten Bescheinigung aufzuführen. Bei Gruppensupervision ist zudem die Gruppengröße, Name(n), Anschrift und Unterschrift des/der Gruppenteilnehmer(s) je Supervision anzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Supervisors