

DZIENNIK PROWADZONEJ SUPERWIZJI

Imię i nazwisko superwizora:

Certyfikat superwizora – dydaktyka PTTPiB nr:

Data	Rodzaj superwizji ¹	Liczba i nazwiska uczestników ²	Czas trwania	Treść	Liczba sesji	Metoda ³	Podpis ⁴

1 Indywidualna/grupowa/koleżeńska.

2 W przypadku superwizji grupowej – liczba uczestników, w przypadku indywidualnej / koleżeńskiej – nazwiska uczestników.

3 Np. prezentacja przypadku, dyskusja, odgrywanie ról, odtwarzanie audio/video itp.

4 Podpisy uczestnika / uczestników / organizatora superwizji