Obrazec št. 7: Dogovor o superviziji

DOGOVOR O SUPERVIZIJI

v okviru projekta

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |

1. Supervizor:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| **Naslov stalnega bivališča** |  |
| **Telefon, e-pošta** |  |

2. Supervizant/i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek | Poklic | Naziv delovnega mesta | Strokovni naziv |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

3. Delodajalec supervizanta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek | Naziv organizacije | Naslov  organizacije | Telefon in  elektronska pošta |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

4. Vir plačila supervizije:

javna sredstva (ESS+ sredstva in sredstva iz državnega proračuna)

5. Trajanje izvajanja supervizije (navedite datumsko obdobje izvajanja supervizije - začetek in predviden zaključek, število srečanj, trajanje enega srečanja):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum začetka | Datum zaključka | Število srečanj v celotnem obdobju | Trajanje enega srečanja |
|  |  |  |  |

6. Način izvajanja supervizije:

1. vrsta supervizije:

metasupervizija

skupinska

individualna

timska

intervizija

mentorska supervizija

supervizija prostovoljcev

drug:

b) metode in tehnike dela:

-

-

-

c) pričakovanja, dogovori in pravila vedenja:

-

-

-

7. Temeljni cilji supervizije (ne osebni):

-

-

-

|  |  |
| --- | --- |
| *Kraj:* | *Kraj:* |
| *Datum:* | *Datum:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* | |  | *Podpis supervizorja:* |
|  |  | |  |