SUPERVIZIJSKI DOGOVOR

1. Supervizor :

 Supervizor mora ob podpisu dogovora priložiti potrdilo o opravljenem izobraževanju za supervizorja

(Potrdilo 11: Potrdilo o opravljenem izobraževanju za supervizorja).

 Priimek in ime:

 e-mail:

2. Supervizant/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap.št. | Ime in priimek | Koordinacijski vodja, izvajalec Vsebine 1, 2 ali 3 | Št. supervizij /letno |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

3. Trajanje izvajanja supervizije (navedite datumsko obdobje izvajanja supervizije - pričetek in

 predviden zaključek, število srečanj, trajanje enega srečanja):

4. Način izvajanja supervizije:

1. vrsta supervizije:

 individualna

 skupinska

 b) metode in tehnike dela

5. Temeljni cilji supervizije pri izvajanju vsebin

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

Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja: Podpis supervizorja:

(v primeru elektronskega podpisa žig ni potreben)