**Bestätigung über die Teilnahme an einer Supervision**

zwecks Einreichung für das MTD-CPD-Zertifikat (PLUS), betreffend Punkt 15 im Fort- und Weiterbildungskatalog MTD-CPD, MTD-CPD-Richtlinie 2018.

Hiermit wird bestätigt, dass

*[Vorname, Nachname]* – im Folgenden Teilnehmer\*in genannt,

zur Reflexion ihrer\*seiner beruflichen Tätigkeit in der Einrichtung

*[Organisation, ggf. Institut/Abteilung]*

*[Anschrift]*

*[Vorgesetzte\*r]*

an  Einzelsupervision teilnimmt/teilgenommen hat.

Gruppensupervision

Beschreibung der Supervision:

*[Treffpunkt, Anzahl der Treffen pro Jahr, ggf. Gruppengröße]*

*[inhaltliche Schwerpunkte]*

Lernergebnis der teilnehmenden Person (z.B. was sollte man anders machen, was hat sich bewährt):

*[mindestens 150 Wörter]*

Die regelmäßige Teilnahme an der Supervision erfolgt seit       *[Datum]* bis dato.

Die regelmäßige Teilnahme der Supervision erfolgte im Zeitraum

von       *[Datum]* bis       *[Datum]*.

Zeitaufwand für die Teilnahme an der Supervision im oben genannten Zeitraum:

      Stunden

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorgesetzte\*r, Firmenstempel