Verklaring gegeven en ontvangen supervisie voor   
gz-psychologen (i.o.), psychotherapeuten (i.o.), klinisch psychologen (i.o.), orthopedagogen generalist (OG), verpleegkundig specialist en psychiaters (i.o.)  
  
LET OP: De supervisor kan dit formulier alleen gebruiken als de supervisant   
GEEN PE-portfolio heeft!  
  
*Zie artikel 3.2 van het registratiereglement voor cognitief gedragstherapeuten VGCt® en supervisoren VGCt®*

# I. Gegevens supervisor

Naam

VGCt-relatienummer

# II. Gegevens supervisant

Naam

# III. Gegevens supervisie

Individuele sessies duren 45 minuten, sessies met twee supervisanten 60 minuten, sessies met 3 supervisanten 90 minuten. Dubbele sessies moeten een aaneengesloten contacttijd hebben van twee keer een enkele sessie.

Soort supervisie  Individuele supervisie

Groepssupervisie, aantal supervisanten:

Aantal enkele sessies Duur: minuten per sessie

Aantal dubbele sessies Duur: minuten per sessie

Totaal aantal supervisiesessies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (enkele sessie = 1, dubbele sessie = 2)

Tijdvak t/m (*dd-mm-jjjj*)

Frequentie

Behandelsetting

# IV. Verklaring en ondertekening supervisor en supervisant

Hierbij verklaren de supervisor en de supervisant

* dat de supervisie heeft plaatsgevonden conform het gestelde in het registratiereglement;
* dat deze verklaring correct en naar waarheid is ingevuld.

Datum

Handtekening supervisor Handtekeningsupervisant