

!!! Bitte den Bachelor-Studiengang ankreuzen!!!

BSA BPP BPM PWiP

Supervision im Wintersemester 2018/19
– Rückmeldung Supervisions-Gruppen –

Spätestens eine Woche nach dem Kontraktgespräch bzw. rechtzeitig vor dem ersten SV-Termin im Sekretariat des Praxisamtes, bei Frau Buchmann, F 1.062, abgeben.

| | Student/in: Nachname, Vorname |
|---|-------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |

Wir bilden eine Supervisionsgruppe und haben mit

_____ (Supervisor/in: Nachname, Vorname)

eine verbindliche Vereinbarung getroffen.

Wir benötigen einen Raum in der Hochschule: ja nein

Falls ja:

An folgenden **Terminen** soll die Supervision an der Hochschule stattfinden:

| | Datum | Uhrzeit | Raum (wird vom Praxisamt ausgefüllt werden) |
|-----------|-------|---------|--|
| 1. Termin | | | |
| 2. Termin | | | |
| 3. Termin | | | |
| 4. Termin | | | |
| 5. Termin | | | |
| 6. Termin | | | |
| 7. Termin | | | |

| | | | |
|-----------|--|--|--|
| 8. Termin | | | |
|-----------|--|--|--|