

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

BSA BBE BPP BPM PWiP

**Supervision im Sommersemester 2017
- 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			