

Bitte reichen Sie dieses Formular **bei der Anmeldung der Abschlussprüfung** im Referat für Berufspraktische Studien zusammen mit den anderen Dokumenten per E-Mail ein.

Nachweis über Supervisionen im Berufspraktikum

Name: _____ geb. am: _____

1. Supervisionen an der Universität Kassel

Ich habe an praxisbegleitenden Supervisionen im Umfang von _____ Sitzungen à 90 Minuten teilgenommen.

Name der/des Supervisor:in

2. Externe Supervisionen

Sie/Er hat an praxisbegleitenden Supervisionen im Umfang von _____ Sitzungen à 90 Minuten teilgenommen.

Hinweis: Supervisionen die länger oder kürzer als 90 Minuten waren, werden entsprechend umgerechnet.

Kontaktdaten der/des Supervisor:in:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum, Unterschrift der/des Supervisor:in