

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