

Group Supervision – Confirmation of Attendance
Gruppensupervision – Teilnahmebestätigung

Diploma Candidate
Diplomkandidat/In

attended from
hat von

to
bis

and was present at a total of
teilgenommen und war an total

sessions
Sitzungen anwesend

has discussed
hat (Anzahl)

(number of) cases
Fälle vorgestellt

Supervisor's name
LeiterIn der Gruppensupervision

Date / Datum

Signature / Unterschrift

Please return to the administration of studies.
Bitte senden Sie diese Bestätigung an das Studiensekretariat.

Thank you / Besten Dank