An den Lehrausschuss POP

pop@psy-akademie.at

**Beginnmeldungen und Evaluierungen sind von der Kandidat\*in umgehend zu übermitteln.**

**Beginnmeldung Kontrollfall**

**Frau/Herr**

hat am wöchentlich die Supervision des

**[ ]  1. Kontrollfalls aufgenommen.**

[ ]  Die Gültigkeit des Status in Ausbildung unter Supervision wurde von der Lehrsupervisorin/

 dem Lehrsupervisor geprüft.

**[ ]  2. Kontrollfalls aufgenommen.**

[ ]  Die Gültigkeit des Status in Ausbildung unter Supervision wurde von der Lehrsupervisorin/

 dem Lehrsupervisor geprüft.

[ ]  Die Evaluierung/en des 1. Kontrollfalls wurde/n vorgelegt und besprochen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name Lehrsupervisor/in |  | Name Kandidat/in |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift Lehrsupervisor/in |  | Datum, Unterschrift Kandidat/in |