

## Supervisionsbestätigung für notfallpsychologische Einsätze

Ich bestätige hiermit, dass

.....

bei mir die Supervision von insgesamt ..... notfallpsychologischen Einsätzen im Ausmaß von ..... Einheiten in der Zeit von ..... bis ..... (frühestens mit dem Beginn des Curriculums Notfallpsychologie) absolviert hat.

UNTERSCHRIFT und NAME in BLOCKBUCHSTABEN/STEMPEL der/s SupervisorIn und Datum der Zertifizierung als NotfallpsychologIn der/s SupervisorIn:

.....  
Datum, Unterschrift/Name in Blockbuchstaben

Beachte:

- ⤴ SupervisorIn muss mindestens 1 Jahr auf der BÖP-Liste Notfallpsychologie eingetragen sein
- ⤴ Notfallpsychologische Einsätze sind dann anzurechnen wenn sie frühestens mit dem Beginn des Curriculums Notfallpsychologie durchgeführt wurden

Erstellt Ritschel, Binder-Krieglstein  
Jänner 2011