

Nachweis über stattgefundenere Fortbildungsveranstaltungen der Kategorie E:

Supervision, Intervention, Qualitätszirkel, Balint-Gruppe, Selbsterfahrung

| | |
|---|--|
| Name des Antragstellenden und ggf. Institution | |
| Bezeichnung der Fortbildungsveranstaltung | |
| Akkreditiert bis: | |

| Datum | Uhrzeit | Anzahl FE (*) | Ort | Thema | Teilnehmerinnen und Teilnehmer (Name und Unterschrift) |
|-------|---------|---------------|-----|-------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Fortbildungseinheiten (1 FE = 45 min.)

Veranstaltung:

Seite:

von:

| Datum | Uhrzeit | Anzahl FE (*) | Ort | Thema | Teilnehmerinnen und Teilnehmer (Name und Unterschrift) |
|-------|---------|------------------|-----|-------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Fortbildungseinheiten (1 FE = 45 min.)