**Höhere Fachprüfung für Beratungspersonen** Vorname/Name:

FORMULAR 3 NACHWEIS DER TEILNAHME AN INTERVISIONSSITZUNGEN (BEILAGE ZUR ANMELDUNG)

**Prüfungsordnung 2015 mit Änderungen vom 17.01.2019 Ziff. c**

|  |
| --- |
| **Intervisionssitzungen** |
| *Sitzungsdatum* | *Namen der weiteren Teilnehmenden aus der gleichen Fachrichtung* | *Themen der Intervisionssitzung* | *Anzahl Stunden* |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |
| 5.       |       |       |       |
| 6.       |       |       |       |
| 7.       |       |       |       |
| 8.       |       |       |       |
| **Total** |       |

Anmeldung Form. 3 D.docx 12.02.19 Seite 1 von 1