**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