**Форма 3**

**Отчет Супервизора о завершении супервизорского сопровождения практики**

**Комментарий:** *Отчет Супервизора о завершении супервизорского сопровождения практики высылается с электронного адреса Супервизора*

Подтверждаю, что ***Фамилия Имя Отчество супервизанта*** получил ***число*** часов супервизий (если это групповые супервизии – необходимо указать) в период с ***дата/или год*** по ***дата/или год***.

Кандидат соответствует критериям, предъявляемым ЕКПП к статусу (Специалиста /, Тренингового аналитика / Супервизора) – нужное отметить.

Состояние методической подготовки кандидата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Недостатки в методической подготовке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации супервизора

Регалии,

ФИО супервизора