**REKOMENDACJA DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ**

**O PRZYZNANIE CERTYFIKATU SUPERWIZORA**

**W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ**

Rekomendacja dla Pani /Pana…………………………………………………………………

1. Potwierdzam, że kandydatka/kandydat prezentuje postawę etyczną oraz posiada wiedzę, doświadczenie i umiejętności niezbędne w pracy w obszarze przemocy domowej.
2. Okres pracy zawodowej kandydatki/kandydata pod superwizją indywidualną wynosi ……. lat – lub – pod superwizją grupową wynosi …… lat.
3. Informacje o kandydatce/kandydacie uzasadniające rekomendację:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, ze kierując się etyką zawodową i odpowiedzialnością superwizorki/superwizora rekomendowanej/rekomendowanego przez PTP za jakość i poziom pracy w obszarze przemocy domowej oświadczam, że w/w osoba posiada kompetencje zawodowe i etyczne oraz wypełnia standardy prowadzenia profesjonalnej superwizji w obszarze przemocy domowej.

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby rekomendującej, miejscowość zamieszkania, nr telefonu,*

*adres poczty elektronicznej)*

Akceptuję, że Rada Superwizorów może skontaktowania się telefonicznie lub mailowo ze mną, celem uzupełnienia informacji o kandydatce/kandydacie.

………….……………………………………….

*(miejscowość, data i podpis osoby superwizorskiej)*