

**REKOMENDACJA DLA OSOBY UBIELAJĄCEJ 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 przeciwdziałania 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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Kierując się etyką zawodową i odpowiedzialnością superwizorki/superwizora rekomendowanej/rekomendowanego przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne udzielam niniejszej rekomendacji.

.....

*(imię i nazwisko osoby rekomendującej, miejscowość zamieszkania, nr telefonu,
adres poczty elektronicznej)*

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

.....
(miejscowość, data i podpis osoby superwizorskiej)