

Bekreftelse for veiledning Videreutdanning i kognitiv terapi

Vurdering og godkjenning

Veiledning og vurdering av kandidaten er gitt av:

Veileders navn:.....

Veiledning er mottatt av:

Kandidatens navn:.....

Kandidatens arbeidssted i veiledningsperioden:

.....

Tidsrom for gjennomføring av veiledningen:

Oppstart.....

Avsluttet.....

Antall timer **gruppeveiledning** med 4-6 deltakere

Antall timer.....

Totalt antall timer godkjent av veileder

Totalt.....

Det er i veiledningen lagt frem godkjent **video** av terapi

Ja.....Nei

.....

Sign veileder