

VERKLARING

Leerbegeleidingstraject binnen een organisatie



Naam organisatie:

Naam vertegenwoordiger:

Functie:

verklaart hierbij dat:

Naam begeleider:

Registratienummer:

de volgende leerbegeleidingstrajecten heeft gegeven (vorm invullen: bijv. coaching, begeleide intervisie)

1. Vorm:

	individueel	triade	groep van 3	groep van 4
Periode:	Aantal zittingen:		Tijdsduur/zitting:	

2. Leersupervisieform:

	individueel	triade	groep van 3	groep van 4
Periode:	Aantal zittingen:	Tijdsduur/zitting:		

3. Leersupervisieform:

	individueel	triade	groep van 3	groep van 4
Periode:	Aantal zittingen:	Tijdsduur/zitting:		

4. Leersupervisieform:

	individueel	triade	groep van 3	groep van 4
Periode:	Aantal zittingen:	Tijdsduur/zitting:		

5. Leersupervisieform:

	individueel	triade	groep van 3	groep van 4
Periode:	Aantal zittingen:	Tijdsduur/zitting:		

Handtekening vertegenwoordiger organisatie:

Datum:

Eventueel stempel organisatie