

СПРАВКА  
О ПРОХОЖДЕНИИ СУПЕРВИЗИИ

Выдана \_\_\_\_\_ и подтверждает, что в период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
он(а) прошел(ла) \_\_\_\_\_ часов индивидуальной супервизии и  
\_\_\_\_\_ часов групповой супервизии.

Дата \_\_\_\_\_

Фамилия Имя ,  
гештальт-  
терапевт,  
супервизор  
\_\_\_\_\_ (название  
сообщества )