

## Załącznik nr 3 - wzór - rekomendacja

.....  
(miejsowość i data)

# REKOMENDACJA

Zaświadczam, że p. ....uczestniczy/  
(imię i nazwisko)

uczestniczył/-a w prowadzonej przeze mnie superwizji w trakcie szkolenia w okresie (proszę wpisać datę rozpoczęcia i zakończenia procesu lub wpisać „trwa” jeśli superwizja nie jest zakończona):

Od: ..... Do:.....

Superwizja będąca podstawą do wydania niniejszej rekomendacji spełnia wymagania określone w standardach certyfikacji Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej obowiązujące w dniu wydania zaświadczenia.

### Cz. I. Wymogi formalne:

Ilość godzin odbytej superwizji:.....

Czy superwizja dotyczyła jednego pacjenta: TAK/ NIE (proszę zakreślić odpowiednie)

Częstotliwość odbywania terapii przez pacjenta: .....(ile razy w tygodniu)

Częstotliwość superwizji:.....(proszę podać ile razy w miesiącu)

### Uwagi:

1. proszę wskazać okresy ewentualnych innych niż urlopy przerw w procesie lub wpisać „brak przerw w superwizji”
2. proszę wskazać okresy superwizji z inną częstotliwością niż wskazana wyżej lub wpisać „stała częstotliwość”

1. \_\_\_\_\_

## **Cz. II. Opinia na temat superwizanta**

Zaświadczenie jest drukiem Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej, stanowiącym dokument niezbędny w procesie certyfikacji psychoterapeutów psychoanalitycznych.

---

Osoba ubiegająca się o rekomendację

(Imię i nazwisko oraz czytelny podpis)

---

Superwizor/ Superwizorka

(Imię i nazwisko oraz czytelny podpis)