

## Verklaring Reflectieactiviteit Algemeen

Naam geregistreerde: .....

Registratienummer: .....

Verklaart dat er is gevolgd:

- ....bijeenkomst(en) (inter-)collegiale consultatie à .....uur.
- ....sessie(s) Supervisie van à.....uur.  
registratienummer (LVSC, BIG, NVRG ed) Supervisor.....
- ....bijeenkomst(en) Intervisie à.....uur.
- ....bijeenkomst(en) Casuïstiekbespreking à.....uur.
- ....bijeenkomst(en) Werkgerichte coaching à.....uur.
- ....bijeenkomst(en) Werkbegeleiding à.....uur.

(1 uur = 1 punt)

Is er een verslag gemaakt?  Ja  Nee

Datum(s) Activiteit(en) (ddmmjjjj):

- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1) ...../...../..... | 6) ...../...../.....  |
| 2) ...../...../..... | 7) ...../...../.....  |
| 3) ...../...../..... | 8) ...../...../.....  |
| 4) ...../...../..... | 9) ...../...../.....  |
| 5) ...../...../..... | 10) ...../...../..... |

(inter)collegiale consultatie, intervisie of casuïstiekbespreking

S.v.p. noteer hier de namen van de mede intervisanten, groepsleden of collega's en laat deze aftekenen. Indien onderstaande professionals niet de mogelijkheid hebben om zelf af te tekenen (bijvoorbeeld bij digitale intervisie) is het ook toegestaan om de werkgever/leidinggevende te laten tekenen:

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Dat deze verklaring naar waarheid is ingevuld.

Bij werkgerichte coaching, supervisie en/of werkbegeleiding is een handtekening van de werkgever vereist.

Datum: .....

Handtekening geregistreerde:

Werkgever\*:

Handtekening werkgever:

Datum: .....

Naam:.....

Functie:.....

Naam organisatie:.....

\*direct leidinggevenden, managers, enz

*Indien zelfstandige verklaart u bovenstaande zowel als werkgever als geregistreerde.*

*Alleen volledig ingevulde en ondertekende verklaringen kunnen in behandeling worden genomen.*