Opgørelse over dokumentation år \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÅR | Givet supervision | Modtaget supervision | Øvet | Egen terapi | Gruppeterapi |
| Antal timer dokumenteret |  |  |  |  |  |
| Antal timer ikke dokumenteret |  |  |  |  |  |