

Antrag auf Gewährung von Supervision

Name, Vorname, Amts-/Dienstbezeichnung
Beschäftigungsstelle (Bezirk/Büro bzw. JVA), Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefon (dienstlich)

Auf dem Dienstweg an:

Ambulanter Justizsozialdienst Niedersachsen
Oberlandesgericht Oldenburg
Richard-Wagner-Platz 1
26135 Oldenburg

Art der beantragten Supervision	☐ Einzelsupervision ☐ Gruppensupervision ☐ Teamsupervision
Name und Beschäftigungsstelle weiterer Teilnehmer (bei Gruppen- oder Teamsupervision)	
Anzahl der beantragten Sitzungen	
Name der/des Dipl. Supervisorin/Supervisors	
Ort der Sitzungen	
Dauer der Sitzungen	

Der Antrag wird in Übereinkunft mit der/dem genannten Supervisorin/Supervisor gestellt.

Ort, Datum, Unterschrift
