

Teilnahmeliste* Intervisionsgruppe / Theoriearbeitskreis

Akkreditierungsnum	nmer:			
Sprecher*in/Veranstalter*in:				
Fortbildungseinheiten pro Treffen (1 FE = 45 Minuten):				
Zeitraum (z. B. 01/2020 bis 12/2020):				
	Name, Vorname		Zuständige Kammer (z. B. PTK HH)	
Teilnehmer*in 1				
Teilnehmer*in 2				
Teilnehmer*in 3				
Teilnehmer*in 4				
Teilnehmer*in 5				
Teilnehmer*in 6				
Teilnehmer*in 7				
	•		•	

Die Teilnahmelisten sind am Ende jedes Treffens von den Teilnehmenden im dafür vorgesehenen Feld zu unterschreiben!

Datum	Teilnehmer*in 1	Teilnehmer*in 2	Teilnehmer*in 3	Teilnehmer*in 4	Teilnehmer*in 5	Teilnehmer*in 6	Teilnehmer*in 7

Datum	Teilnehmer*in 1	Teilnehmer*in 2	Teilnehmer*in 3	Teilnehmer*in 4	Teilnehmer*in 5	Teilnehmer*in 6	Teilnehmer*in 7
*Teilnahmeliste verbleibt bei Gruppensprecher*in; zum Fortbildungspunktenachweis sind den Teilnehmenden mind. einmal im Jahr Teilnahmebescheinigungen auszustellen, aus denen die Teilnahme an den einzelnen Sitzungen inkl. Sitzungsdatum, Uhrzeit und Fortbildungseinheiten hervorgehen (siehe Mustervorlage). Alternativ kann den Teilnehmenden eine Kopie der unterschriebenen Teilnahmeliste							

Ich bestätige, dass die aufgeführten Teilnehmenden (s. Unterschrift) jeweils an der gesamten Sitzung teilgenommen haben.

Ort, Datum:	Unterschrift Gruppensprecher*in, ggf. Stempel: