**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ**

 Ημερομηνία ….

Βεβαιώνεται ότι ο/η …………………………………………..

έχει κάνει μαζί μου (*παρακαλώ συμπληρώστε* *προσέγγιση) ………………………………………………..* εποπτεία, με συχνότητα ………… ώρες το μήνα και έχει συμπληρώσει ……… ώρες εποπτείας από ……………………………………….. έως ………………………………... για .......... ώρες δουλειάς με πελάτες.

Από την ημερομηνία χορήγησης του Πτυχίου/Πιστοποιητικού Εκπαίδευσης του/της στην προσέγγιση, (*αναγράψτε* *ημερομηνία) ………………………………….* , έχει συμπληρώσει ………… ώρες εποπτείας σε ατομικό πλαίσιο, για ......................... ώρες δουλειάς με πελάτες.

Η βεβαίωση χορηγείται ύστερα από αίτημα της ΕΠΒΕ.

Η/Ο βεβαι….. επόπτ….

*(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)*