*Pielikums Nr.1*
*Informatīvajam materiālam par komandu supervīziju organizēšanu pašvaldību darbiniekiem*

**SUPERVĪZIJU APMEKLĒJUMA REĢISTRĀCIJAS LAPA**

Supervīziju īstenošanas norises vieta: _____
Valstspilsēta / pašvaldība: _____

| Nr.p.k. | Supervizējamā vārds, uzvārds | Paraksts |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |

Supervizora komentārs:

_____

_____

_____

_____

Supervīziju norises laiks un datums:

_____
*laiks /diena, mēnesis, gads/*

Supervizors:

_____
*/vārds, uzvārds/* */paraksts/*