**Vienošanās**

**par pilnvarojumu SUPERVĪZIJAS pakalpojuma sniedzēju izvēlei**

Lai nodrošinātu supervīzijas pakalpojumu sociālā darba speciālistiem, pamatojoties uz Latvijas Supervizoru apvienības mājaslapā publicēto sarakstu, kurā iekļauti sertificēti **supervīzijas** pakalpojuma sniedzēji, tiek sagatavota šī vienošanās. Vienošanās paredz, ka turpinājumā norādītās institūcijas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Institūcijas nosaukums** | **Supervīzijas veids****Individuālā, grupas, komandas vai organizācijas supervīzijā klātienē vai attālināti** | **Dalībnieku skaits**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

e-pastā vai telefoniski ir pilnvarojušas X pašvaldības domi/ sociālo dienestu/ patversmi utt., lai centralizēti veiktu šādas darbības:

* nosūtīt uzaicinājumu supervizoram / iem nodrošināt supervīzijas pakalpojumu;
* izvērtēt no supervizora /iem saņemto / ās atbildi / es;
* izvēlēties supervizoru / us un informēt par pieņemto lēmumu vienlaicīgi supervizoru / us un institūcijas, kuras noslēgušas vienošanos.

Pilnvarotā persona:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums) |  | (paraksts) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (pilnvarotās personas vārds, uzvārds |