

ATTESTATION DE SUPERVISION

Je soussigné, (nom et prénom du-de la **superviseur-e**)

.....

atteste que (nom et prénom de l'**étudiant-e** en formation) Promotion : PT / EE / TP

.....

a effectué une supervision pédagogique de heures pour un total de séances

durant la période du

 au

Lieu et date :

.....

Signature du-de la supervisé-e

Signature du-de la superviseur-e

.....

.....

*Ce document doit être transmis au **secrétariat de la formation initiale***
Par courriel : supervision@hefr.ch