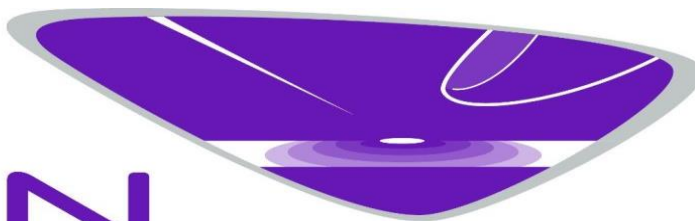


NMTN

NEURO MUSCULAIRE THERAPEUTEN NEDERLAND



Invullijst intervisie	Onderwerp / casus:	Datum intervisie:
Locatie intervisie: Op locatie Via zoom, skype....	Plaats:	
Tijdsduur intervisie	uren	
Aanwezigen op de intervisie:	Naam : Lidnummer: Naam: Lidnummer Naam: Lidnummer: Naam: Lidnummer: Naam: Lidnummer: Naam: Lidnummer Naam: Lidnummer Naam: Lidnummer: Naam: Lidnummer:	
Leider intervisie:	Naam: Lidnummer:	
Verslaglegger intervisie:	Naam: Lidnummer:	
Dit formulier en het verslag doorsturen naar: www.vereniging@NMTN.nl		
Aanvullende informatie:		

Maak een verslag van de intervisie.
Wat is er besproken.:

Wat zijn de aandachtspunten?

Ontvangen adviezen:

Verkregen inzichten:

Leermomenten:

Verbeterpunten: