



**SYSTEMIS**

Geschäftsstelle Systemis  
Mühlenplatz 10  
CH-6004 Luzern

Tel. +41 77 498 95 82  
sekretariat@systemis.ch  
www.systemis.ch

## **Antrag Zertifikat Supervisor:in Systemis**

### **Personalien**

Name: .....

Vorname: .....

Titel: .....

Beruf: .....

Geburtsdatum: .....

### **Geschäft**

Bezeichnung: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail / Website: .....

### **Privat**

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### **Systemische Supervisionsweiterbildung**

Wo: .....

Von wann bis wann: .....

**Bitte Kopie des Diploms oder Zertifikats beilegen**

Für ausländische Abschlüsse gelten Äquivalenzkriterien. Bitte Kopie der Studiengänge und Abschlüsse beilegen.

Ich möchte auf die Liste der zertifizierten systemischen Supervisor:innen aufgenommen werden  Ja  Nein

.....

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

.....

**Folgende Beilagen sind zwingend mitzuschicken:**

- Für die **Aufnahme sur dossier ohne (oder mit sehr kurzer) Supervisionsweiterbildung und Berufserfahrung >5 Jahre**
  - **10** Referenzen auf separater Liste ([Link](#)) (mind. 4 im Bereich Team- und /oder Gruppensupervision)
  - Dauer & Umfang der bisherigen Tätigkeit als Supervisor:in
- Für die **Aufnahme sur dossier mit Supervisionsweiterbildung im Umfang von 80 Einheiten und 30 Einheiten kollegialer Intervention**
  - **5** Referenzen auf separater Liste ([Link](#))
  - **Nachweis über den Abschluss der systemischen Supervisionsweiterbildung im Umfang von 80 Einheiten**
  - **Nachweis von mind. 15 Einheiten supervisionsbezogener Selbsterfahrung (kann einzel oder in Gruppe sein, wobei einzel doppelt zählt)**
  - **Nachweis von 30 Einheiten supervidierter Supervision**
  - **Nachweis beruflicher Praxis von 60 selbst durchgeführten Supervisionseinheiten (mind. 3 Supervisionsprozesse)**

**Übergangsregelung bis Oktober 2027 gültig**

<b>Einreichung: per E-Mail, bitte alle Dokumente als PDF (keine Word- und JPG-Dokumente)</b>
--