

## Europejskie Towarzystwo Analizy Transakcyjnej

### Zaświadczenie Superwizora Prowadzącego o gotowości kandydata do przystąpienia do Egzaminu Ustnego na Trenera CTA

Nazwisko kandydata:

Dziedzina (zaznacz jedno): Doradztwo \_\_\_ Edukacja \_\_\_ Organizacja \_\_\_ Psychoterapia \_\_\_

Niniejszym kandydat oświadcza, że wszystkie wymagane zadania, obowiązki oraz superwizję zrealizował zgodnie z kontraktem szkoleniowym zatwierdzonym dnia (data): \_\_\_\_\_ oraz zgodnie ze wszystkimi aktualnymi wymogami ustanowionymi przez EATA/ITAA dotyczącymi szkolenia i certyfikacji.

Data: \_\_\_\_\_ Podpis kandydata: \_\_\_\_\_

**Nazwisko Superwizora Prowadzącego** (musi posiadać aktualny status TSTA):

Jako Superwizor Prowadzący:

\_\_\_ Szkoliłem i superwizowałem [kandydata] w okresie trwania kontraktu, lub

\_\_\_ Przejąłem odpowiedzialność dnia (data): \_\_\_\_\_ po przyjęciu

kandydata od poprzedniego Superwizora Prowadzącego (nazwisko):

Ostatni raz kandydat był superwizowany w mojej obecności dnia (data): \_\_\_\_\_

Kandydat poprowadził oficjalny Kurs TA 101 w mojej obecności lub w obecności (nazwisko): \_\_\_\_\_ TSTA dnia (data): \_\_\_\_\_

#### **Wymagania dotyczące NAUCZANIA:**

Kandydat posiada/zrealizował:

\_\_\_ godzin (minimum 300) doświadczenia w nauczaniu w swojej;

\_\_\_ godzin (minimum 100) kształcenia ustawicznego w swojej dziedzinie zastosowań;

\_\_\_ godzin (minimum 12) prezentacji na konferencjach i profesjonalnych spotkaniach, z czego 6 na poziomie krajowym lub międzynarodowym.

Nauczanie kandydata było superwizowane przez TSTA przez \_\_\_ godzin (minimum 50), z czego \_\_\_ godzin przez mnie.

#### **Wymagania dotyczące SUPERWIZJI:**

Kandydat posiada w sumie \_\_\_ godzin (minimum 500) doświadczenia w superwizowaniu klientów indywidualnych i/lub grup w czasie sesji superwizji.

Superwizja kandydata była superwizowana przez \_\_\_ godzin (minimum 50), z czego \_\_\_ przez mnie.

**Wymagania dotyczące wszystkich kandydatów:**

Kandydat został certyfikowany przez COC/IBOC jako Analityk Transakcyjny dnia (*data*):

\_\_\_\_\_

Dziedzina (*zaznacz jedno*): Doradztwo \_\_ Edukacja \_\_ Organizacja \_\_ Psychoterapia \_\_

Kandydat uczestniczył w 35-godzinny kursie zatwierdzonym przez EATA/ITAA na temat etyki, superwizji i szkolenia, obecnie znanym pod nazwą Warsztat potwierdzający przyjęcie na szkolenie (TEW) w dniach (*daty*) \_\_\_\_\_ w (*miejsce*) \_\_\_\_\_

Nazwiska dwóch osób superwizowanych, z którymi obecny kandydat na Trenera CTA odbył co najmniej 40 godzin superwizji (z każdą z nich):

1. Nazwisko: \_\_\_\_\_

2. Nazwisko: \_\_\_\_\_

Miejsca sesji egzaminacyjnych zorganizowanych przez COC lub IBOC, wraz z datami, w których kandydat pełnił rolę egzaminatora lub był członkiem kadry egzaminacyjnej w okresie trwania kontraktu na Trenera CTA (minimum 3):

Ogólna liczba egzaminów zorganizowanych przez COC lub IBOC, w których kandydat pełnił rolę egzaminatora w czasie trwania kontraktu na Trenera CTA (minimum 5 razy w 3 różnych miejscach):

Ogólna liczba egzaminów zorganizowanych przez COC lub IBOC, w których ja (Superwizor Prowadzący) pełniłem rolę egzaminatora w czasie trwania kontraktu kandydata na Trenera CTA (minimum 3 razy w 3 różnych miejscach):

Podpis Superwizora Prowadzącego:

Data: