

EATA Europejskie Towarzystwo Analizy Transakcyjnej
Rejestracja na Warsztat potwierdzający przyjęcie na szkolenie (TEW)

Nazwisko kandydata: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Email: _____

Dziedzina (*proszę zaznaczyć*): ___Doradztwo ___ Edukacja ___ Organizacja ___ Psychoterapia

EGZAMIN NA CTA zdany dnia (data i miejsce): _____

Jestem członkiem EATA (*proszę zaznaczyć*) TAK ___ NIE ___

Jestem członkiem następującego towarzystwa krajowego _____

Niniejszym rejestruję się na TEW:

miejsce _____ termin _____

TSTA, których zamierzam poprosić o poparcie

Nazwiska _____

Językiem używanym w czasie TEW jest język angielski. Zdaję sobie sprawę z tego, że PTSC nie zapewnia usług tłumacza. Szczegółowe informacje na ten temat znajdują się w Rozdziale 10. *Podręcznika szkolenia i egzaminowania EATA*.

Czy przyprowadzisz ze sobą tłumacza? (*proszę zaznaczyć*) TAK ___ NIE ___

Czy zamierzasz korzystać z usług tłumacza wspólnie z innym uczestnikiem? (*proszę zaznaczyć*) TAK ___ NIE ___

Nazwisko osoby, która będzie korzystała z usług tego samego tłumacza _____

Załączam kopię potwierdzenia przelewu oraz kopię mojego Certyfikatu CTA

Data, miejsce _____

Podpis