

EATA Europejskie Towarzystwo Analizy Transakcyjnej

Wniosek o przystąpienie do Egzaminu Ustnego na CTA TS Nauczyciela i Superwizora Praktyków

Egzamin na CTA TS

Wypełnij i odeślij ten formularz do Koordynatora Egzaminu na CTA TS.

Data:

Dotyczy: Egzaminu na CTA TS

Nazwisko kandydata: _____

Adres: _____

Kraj: _____

Telefon: _____

Email: _____

Spełniłem wszystkie wymagania dotyczące egzaminu ustnego na CTA TS i proszę o możliwość przystąpienia do egzaminu na CTA TS w dziedzinie (*proszę zaznaczyć*):

Psychoterapia __/ Doradztwo __/ Edukacja __/ Organizacja __

Pełniłem rolę egzaminatora (*podaj miejsca i daty*):

(minimum dla PTSTA; co najmniej 5 razy w 3 miejscach)

Chciałbym przystąpić do egzaminu dnia (data) – proszę podaj trzy wybory w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego

Wybór 1: (data) _____ w (*miejsce*): _____

Wybór 2: (data) _____ w (*miejsce*): _____

Wybór 3: (data) _____ w (*miejsce*): _____

Liczę się z tym, że wybrany termin może zostać anulowany nawet z krótkim wyprzedzeniem.

Odmawiam bycia egzaminowanym w czasie Egzaminu Ustnego przez następujące osoby:
(patrz 'Wskazówki dotyczące odmowy bycia egzaminowanym przez określonych egzaminatorów', załączone do niniejszego formularza)

Chcę aby mój egzamin odbywał się w języku (wpisz język):

Mam świadomość, że jeśli językiem mojego egzaminu nie będzie angielski, muszę przyprorowadzić ze sobą kompetentnego tłumacza.

Jestem świadomy tego, że w czasie egzaminu nie mogę korzystać z usług tłumacza, który świadczy usługi komuś innemu.

Napisz drukowanymi literami swoje nazwisko i tytuł w takiej formie, w jakiej chcesz, by pojawiły się na twoim certyfikacie:

Jestem członkiem EATA (proszę zaznaczyć) Tak ___Nie ___

Jestem członkiem następującego towarzystwa krajowego:

Załączam:

- Kopię potwierdzenia przelewu za opłatę egzaminacyjną za egzamin ustny CTA TS (zob. załącznik 1 po szczegóły płatności w Euro). Przelewu dokonaj na konto:
 - UBS rue du Rhone 8, Case postale 2600, 1211 Geneve 2, Switzerland
 - SWIFT-BIC: UBSWCH ZH 80A, IBAN: CH45 0027 9279 C263 2960.5
 - lub
 - Sparkasse Bodensee, Marktstätte 1, 78462 Konstanz – Germany
 - SWIFT-BIC: SOLADES1KNZ, IBAN: DE29690500010001102789)
- Zaświadczenie Superwizora Prowadzącego.
- Uzupełniony Formularz Wyraza Wymagań Dostępności (13.4.7)

Wskazówki dotyczące odmowy bycia egzaminowanym przez określonych egzaminatorów

Kandydaci mogą nie zgodzić się bycie egzaminowanym przez określonych egzaminatorów. Wskazane jest przedyskutowanie tej kwestii z Superwizorem Prowadzącym i zgłoszenie tego z wyprzedzeniem przed terminem egzaminu. Jeżeli odrzucisz zbyt wielu egzaminatorów, mogą pojawić się problemy z utworzeniem dla ciebie Komisji Egzaminacyjnej. Jeżeli w czasie spotkania przed egzaminem będziesz miał wątpliwości co do tego, którego egzaminatora odrzucić, przedyskutuj to z Superwizorem Egzaminu.

Zwykle odrzuca się następujących egzaminatorów:

- Tych, u których odbyłeś znaczną liczbę godzin superwizji lub szkolenia
- Tych, u których w ciągu ostatnich sześciu miesięcy odbyłeś superwizję przygotowującą do egzaminu
- Tych, którzy odroczyli cię na poprzednim egzaminie
- Tych, do których masz uprzedzenia lub tych, których szczególnie preferujesz
- Tych, z którymi jesteś w znaczącej relacji osobistej lub biznesowej