

Asociatia Europeana de Analiza Tranzactionala EATA
Aplicatia candidatului pentru examenul scris CTA

Va rugam sa completati acest formular si sa il trimiteti coordonatorului dvs de limba.

Va rugam scrieti lizibil:

Numele candidatului: _____

Adresa candidatului: _____

Telefon: acasa _____ serviciu _____

Email: _____

Va rugam sa dati detalii despre locatia in care intentionati sa sustineti examenul oral CTA:

Locatia: _____ la data: _____

Domeniul aplicatiei (*bifati*): consiliere___ educational___ organizational___ psihoterapie___

Data la care contractul dvs a fost aprobat de EATA: _____

Va rugam sa trimiteti acest formular coordonatorului dvs de limba impreuna cu urmatoarele documente:

Va rugam sa bifati pe fiecare:

1. Permisivitatea Supervizorului Principal pentru examenul scris.
2. O copie a contractului aprobat de EATA si a tuturor documentelor asociate acestuia, cum ar fi exceptiile, extensiile si planurile de formare asociate.
3. Taxa de examen.
4. Doua exemplare ale lucrarii scrise, impachetate si securizate

Daca oricare dintre documentele de mai sus lipseste aplicatia nu va fi procesata.