

---

## Asociatia Europeana de Analiza Tranzactionala EATA

### Aplicatia pentru examenul oral CTA

Returnati acest formular coordonatorului de limba cu cel putin o luna inainte de data examenului oral (si numai daca ati trecut examenul scris).

Trimiteti o copie coordonatorului de limba si pastrati si dvs una.

Numele complet: \_\_\_\_\_

Domeniul aplicatiei (*bifati*): Consiliere\_\_\_ Educational\_\_\_ Organizational\_\_\_ Psihoterapie\_\_\_

Refuz ca urmatoarele persoane sa faca parte din comitetul de examinare orala (vezi „Recomandari pentru refuzul examinatorilor” atasat acestui formular):

Pot sustine examenul oral in urmatoarele limbi:

Limba mea materna este:

Limba inregistrarilor este:

Am o intelegere pasiva a urmatoarelor limbi:

Cunosc faptul ca va trebui sa aduc o traducere a transcrierii inregistrarilor si a documentelor (in engleza sau in limba de lucru a locatiei examenului. Lucrarea scrisa nu trebuie tradusa dar evaluarile da): Da/ Nu

Voi aduce un translator: Da/ Nu (daca Da) Numele translatorului: \_\_\_\_\_

(Limita este de trei candidati care sa foloseasca serviciile aceluiasi translator si daca este acesta cazul ei trebuie sa informeze supervizorul local al examenului de intentia lor cu mult inaintea datei examenului).

Va rugam sa revedeti nota referitoare la aranjamentele pentru traducere in lista cu instructiuni pentru candidat. Este responsabilitatea candidatului.

Va rugam sa va scrieti aici numele si titlul care doriti sa apara pe certificatul dvs:

Semnatura:

Data: