
ЕАТА Европейска Асоциация по Транзакционен Анализ

Регистрация за обучението за одобрение на обучители

Име на кандидата: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Имей адрес _____

Поле (моля отбележете): ___ Консултиране ___ Образование ___ Организационно консултиране
___ Психотерапия

СТА ИЗПИТЪТ е минат на (дата и място) _____

Аз съм член на ЕАТА (моля отбележете) ДА ___ НЕ ___

Член съм на следната национална асоциация _____

Долуподписаният се регистрира за TEW:

място _____ дата _____

Обучителите TSTA, от които планирам да искам одобрение

Имена _____

Работният език на обучението TEW е английски език. Наясно съм, че PTSC не осигурява превод.
За повече информация, моля потърсете в раздел 10 на Ръководството на ЕАТА за обучение и изпит.

Ще имате ли преводач с Вас? (моля отбележете) ДА _____ НЕ _____

Искате ли да ползвате преводач заедно с друг? (моля отбележете) ДА _____ НЕ _____

Име на човека, с когото ще ползвате заедно преводач _____

Прилагам копие на документа за банковия трансфер за моя сертификат за СТА

Дата, място.....

Подпис