



E.A.T.A.

ASSOCIATION EUROPEENNE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN ORAL CTA ET D'APPROBATION DU SUPERVISEUR PRINCIPAL

Veillez compléter ce formulaire et le renvoyer au Coordinateur des examens en langue française. Le Coordinateur des examens doit le recevoir au moins 2 mois complets avant la date de l'examen oral.

Note pour le/la candidat(e) : conservez une copie de ce formulaire rempli pour votre dossier personnel.

Veillez écrire clairement et en caractères d'imprimerie :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Je remplis tous les critères fixés par le COC pour l'examen oral et je déclare mon intention de passer l'examen oral CTA à :

Lieu : _____ Date : _____

Champ d'application (cochez) : Conseil Education Organisation Psychothérapie

Avez-vous déjà présenté l'examen ? Oui / Non

Nom et adresse de votre Superviseur Principal : _____

Téléphone : _____ et adresse mail : _____

Mon contrat de formation a été approuvé par l'ITAA / EATA le (date) : _____

Si l'on vous a accordé des dérogations ou des changements dans votre contrat ou de Superviseur Principal, ou autre, veuillez noter les informations correspondantes sur une feuille séparée.

Mon examen écrit a été approuvé le (date) : _____

(Ne retardez pas l'envoi de ce formulaire si vous n'avez pas reçu l'évaluation de votre examen écrit. Le coordinateur des examens en langue française complétera la date pour vous si nécessaire)

Je refuse les personnes suivantes dans le comité de mon examen oral : *(Veillez vous référer aux « directives « 9.3.2 - Les examinateurs récusés : remarques pour les candidats » du Manuel de la formation et des examens.)*

Je peux passer mon examen oral dans les langues suivantes : _____

Ma langue maternelle est : _____

La langue utilisée sur mes enregistrements est : _____

J'ai une connaissance passive des langues suivantes : _____

Je sais que je dois apporter à l'examen oral une traduction en anglais ou dans la langue de travail du lieu d'examen, des transcriptions des enregistrements et des documents d'examen.

L'examen écrit lui-même ne doit pas être traduit mais les évaluations doivent l'être.

Je viens avec un(e) traducteur (trice) : Oui / Non

(Si Oui) nom du traducteur (de la traductrice) : _____

La limite est de trois candidats(e)s partageant le même traducteur et si ceci est prévu ils doivent prévenir bien à l'avance le superviseur local des examens de leur intention. Veuillez consulter la liste des Instructions pour le Candidat pour les arrangements concernant la traduction : c'est de la responsabilité du (de la) candidat(e).

Veuillez écrire en caractères d'imprimerie le nom et le titre que vous désirez voir apparaître sur votre certificat : _____

J'inclurai dans le dossier que je remettrai lors de l'examen oral :

- Une liste des formations et des supervisions (AT et Non-AT) que j'ai reçues dans mon champ d'application (heures, dates, formateurs/superviseurs, sujets).
- Un CV professionnel avec la liste détaillée des heures et du format (groupe, individuel, co-animation, etc...) de ma pratique professionnelle en AT dans mon champ d'application.
- Une copie de mon contrat de formation approuvé par l'EATA en y incluant les documents concernant les dérogations et les extensions ainsi que les plans de formation y associés.
- Une lettre d'approbation avec l'évaluation personnelle et détaillée de mon superviseur principal.

Signature du /de la) candidat (e) : _____ **Date :** _____

Approbation du superviseur principal

En tant que superviseur principal (*cochez un seul choix*) :

J'ai effectué la formation et la supervision pendant la durée du contrat approuvé par l'EATA., le : _____

J'ai pris cette responsabilité le (date) : _____ suite à un superviseur principal précédent (nom) : _____ Ce transfert a été notifié à l'ITAA /

EATA et approuvé le (date) : _____

Le / La candidat(e) a effectué :

Un nombre total de _____ heures de formation avancée en AT.

Un nombre total de _____ heures de supervision en AT

_____ heures de supervision données par moi-même.

Il / Elle a un nombre total de _____ heures d'expérience pratique en AT (information fournie par le / la candidat(e)).

Selon mes observations et mon évaluation personnelle, je pense que ce(cette) candidat(e) est compétent(e) en tant que praticien(ne) de l'analyse transactionnelle dans le champ choisi. Je n'hésiterai pas à le/la recommander à d'autres personnes, car je le/a considère comme un(e) professionnel(le) éthique et responsable.

Signature : _____ **Date :** _____

