



E.A.T.A. ASSOCIATION EUROPEENNE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

**RAPPORT ANNUEL DU SUPERVISEUR PRINCIPAL
CONCERNANT L'ACTIVITÉ D'UN(E) PTSTA**

Rapport Annuel du Superviseur Principal : Le présent rapport, dûment complété (séparément pour chaque année durant laquelle le contrat du(de la) candidat(e) Formateur(trice) CTA est en cours), doit être joint aux documents que le(la) candidat(e) apporte à l'examen oral de Formateur(trice) CTA.

NOM DU(DE LA) FORMATEUR(TRICE) CTA EN FORMATION CONTRACTUELLE EN A.T.
(PTSTA) : _____

SUPERVISEUR PRINCIPAL : _____

LE SUPERVISEUR QUI REMPLIT CE RAPPORT : _____

COCHEZ CE QUI S'APPLIQUE CI-DESSOUS :

1. _____ J'ai revu le rapport annuel d'activité de PTSTA (Formateur(trice) CTA en formation contractuelle) de _____ ainsi que les documents sur lesquels ce rapport se base, et je les crois exacts.
2. _____ J'ai été régulièrement en contact avec ce(tte) PTSTA et j'ai eu avec lui/elle une relation de supervision significative au cours de l'année précédente.
3. _____ Je n'ai pas eu de contact régulier ou de supervision significative avec le(la) PTSTA ci-dessus au cours de l'année précédente.
4. _____ Je suis satisfait de l'apprentissage et des réalisations de ce(tte) PTSTA dans son enseignement et/ou sa supervision, qui sont à un niveau qui le/la conduira à devenir Formateur(trice) CTA.
5. _____ Je souhaite continuer en tant que son Superviseur Principal
6. _____ J'ai été ___ fois examinateur/examinatrice dans ___ lieux d'examens depuis la signature du présent contrat de formation (minimum 3 fois dans des lieux différentes d'examens pendant la période du contrat de formation en cours)

COMMENTAIRES SPÉCIFIQUES (Veuillez, SVP, donner votre commentaire sur les prestations de Formateur(trice) CTA en formation contractuelle au cours de l'année précédente, sur les domaines où il/elle a besoin de davantage de supervision et d'apprentissage, et sur votre pronostic concernant son degré de préparation à devenir Formateur(trice) CTA. Veuillez écrire ces commentaires sur une feuille séparée attachée au présent formulaire.

Signature du Superviseur Principal :

Date :

Signature du(de la) Formateur(trice) CTA en formation contractuelle:

Date :