



## Анкета для групп-аналитика, проходящего сертификацию в ЕСРР

### Личная информация

<b>ФИО</b>		
<b>Домашний адрес (включая страну)</b>		
<b>Контактный телефон</b>		
<b>Email</b>		
<b>Дата рождения</b>		
<b>Основная страна, в которой ведется практика</b>		

### Информация об основном образовании

Образовательное учреждение	Даты обучения	Присвоенная квалификация/специальность

## Групп-аналитический тренинг

### Теоретическая подготовка

Имя и местоположение организации, проводившей обучение	Год(ы) обучения, количество часов:	Преподаватели и программа обучения:

**Тренинговый анализ****1 уровень групп-анализа (от 120 часов)**

<b>Фамилия ведущего</b>	<b>Формат прохождения (очно/онлайн; шатловый/еженедельный)</b>	<b>Дата начала и окончания анализа + количество полученных</b>

**2 уровень групп-анализа (от 180 часов)**

Проводится на базе аккредитованной ЕАРПП институции по групп-анализу

<b>Название институции, в рамках которой была пройдена группа + фамилия ведущего</b>	<b>Формат прохождения (очно/онлайн; шатловый/еженедельный)</b>	<b>Дата начала и окончания анализа + количество полученных часов</b>

<b>ФИО аналитика, который проводил индивидуальный тренинговый анализ</b>	<b>Дата начала и окончания анализа + количество полученных часов</b>

**Практика групп-анализа**

<b>Институция, в рамках которой ведутся группы/Частная практика</b>	<b>Годы ведения групп, количество часов</b>	<b>Формат(ы) ведения (очно/онлайн; шатловый/ еженедельный)</b>

**Супервизии**

<b>Институция, в рамках которой проводились групповые супервизии</b>	<b>Фамилия супервизора</b>	<b>Дата начала и окончания участия в супервизионной группе + количество полученных часов</b>

<b>Фамилия индивидуального супервизора</b>		<b>Дата начала и окончания индивидуальных супервизий + количество полученных часов</b>
<b>Преподавательская деятельность (для статуса Тренингового групп-аналитика)</b>		
<b>Институция, в рамках которой проводилось обучение</b>	<b>Программы, в рамках которых осуществлялось преподавание</b>	<b>Дата начала и окончания преподавательской деятельности</b>
<b>Преподавательская деятельность (для статуса Супервизора групп-аналитика)</b>		
<b>Институция, в рамках которой проводились супервизионные группы</b>		<b>Дата начала и окончания супервизионной деятельности</b>
<b>Согласие</b>		
<p><b>Пожалуйста, отметьте верное утверждение:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> За время моей практики на меня не было подано жалоб в Этический комитет ЕАРПП либо других профессиональных организация</p> <p><input type="checkbox"/> За время моей практики на меня была подана жалоб(ы) в Этический комитет ЕАРПП либо других профессиональных организаций</p> <p><b>Подписывая этот документ, я:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Подтверждаю</b>, что заполнил эту форму в соответствии с реальными данными</li> <li>• <b>Подтверждаю</b> свое согласие на обработку персональных данных</li> <li>• <b>Подтверждаю</b>, что ознакомлен и обязуюсь соблюдать <a href="#">Этический Кодекс</a> и <a href="#">Устав</a> ЕАРПП</li> <li>• <b>Подтверждаю</b>, что ознакомлен с <a href="#">правилами и порядками процесса сертификации</a> (включая оплату сертификационных взносов)</li> </ul> <p><b>Подпись (ФИО):</b> _____ <b>Дата:</b> _____</p>		

