|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета для группаналитика, проходящего сертификацию в ЕСРР** | | | | | | | | | | | |
| **Личная информация** | | | | | | | | | | | |
| **ФИО** |  | | | | | | | | | | |
| **Домашний адрес (включая страну)** | | |  | | | | | | | | |
| **Контактный телефон** | |  | | | | | | | | | |
| **Email** | | |  | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | | |  | | | | | | | | |
| **Основная страна, в которой ведется практика** | | |  | | | | | | | | |
| **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)** | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия ведущего** | | | | | **Формат прохождения**  **(очно/онлайн; шатловый/еженедельный)** | | | | **Дата начала и окончания анализа + количество полученных часов** | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| **2 уровень групп-анализа (от 180 часов)**  Проводится на базе аккредитованной ЕАРПП институции по групп-анализу | | | | | | | | | | | |
| **Название институции, в рамках которой была пройдена группа + фамилия ведущего** | | | | | **Формат прохождения**  **(очно/онлайн; шатловый/еженедельный)** | | | | **Дата начала и окончания анализа + количество полученных часов** | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| **ФИО аналитика, который проводил индивидуальный тренинговый анализ** | | | | | | | | | **Дата начала и окончания анализа + количество полученных часов** | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **Практика групп-анализа** | | | | | | | | | | | |
| **Институция, в рамках которой ведутся группы/Частная практика** | | | | | | | **Годы ведения групп + количество часов** | | | | **Формат(ы) ведения (очно/онлайн; шатловый/**  **еженедельный)** |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| **Супервизии** | | | | | | | | | | | |
| **Институция, в рамках которой проводились групповые супервизии** | | | | | | **Фамилия супервизора** | | | **Дата начала и окончания участия в супервизионной группе + количество полученных часов** | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| **Фамилия индивидуального супервизора** | | | | | | | | | **Дата начала и окончания индивидуальных супервизий + количество полученных часов** | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **Преподавательская деятельность (для статуса Тренингового групп-аналитика)** | | | | | | | | | | | |
| **Институция, в рамках которой проводилось обучение** | | | | | | **Программы, в рамках которых осуществлялось преподавание** | | | **Дата начала и окончания преподавательской деятельности** | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| **Преподавательская деятельность (для статуса Супервизора групп-аналитика)** | | | | | | | | | | | |
| **Институция, в рамках которой проводились супервизионные группы** | | | | | | | | **Дата начала и окончания супервизионной деятельности** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| **Согласие** | | | | | | | | | | | |
| **Пожалуйста, отметьте верное утверждение:**  За время моей практики на меня не было подано жалоб в Этический комитет ЕАРПП либо других  профессиональных организация  За время моей практики на меня была подана жалоб(ы) в Этический комитет ЕАРПП либо других профессиональных организаций  **Подписывая этот документ, я:**   * **Подтверждаю**, что заполнил эту форму в соответствии с реальными данными * **Подтверждаю** свое согласие на обработку персональных данных * **Подтверждаю**, что ознакомлен и обязуюсь соблюдать [Этический Кодекс](https://earpp.ru/kodeks-jetiki-i-professionalnoj-praktiki-ekpp/) и [Устав](https://earpp.ru/ustav/) ЕАРПП * **Подтверждаю,** что ознакомлен с [правилами и порядками процесса сертификации](https://earpp.ru/komitet-po-sertifikacii-i-akkreditacii/) (включая оплату сертификационных взносов)   **Подпись (ФИО): Дата:** | | | | | | | | | | | |