|  |
| --- |
| **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 другихпрофессиональных 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:**  |