



**COC: DOMANDA PER L'ESAME DA  
ANALISTA TRANSAZIONALE DOCENTE E/O SUPERVISORE**

Completa e restituisci il presente modulo al Supervising Examiner

Data:

**Oggetto: Esame da Analista Transazionale Docente e/o Supervisore**

Ho risposto a tutti i requisiti per l'esame e chiedo di sostenere l'esame di ( ) Docente ( ) Supervisore  
( ) Docente e Supervisore nel campo:

Counselling \_\_\_ Educazione \_\_\_ Organizzazione \_\_\_ Psicoterapia \_\_\_

Ho svolto gli esami a (nome dei luoghi e date):  
(Per i PTSTA minimo di almeno cinque volte, almeno in tre sedi)

Il mio sponsor TSTA ha esaminato nelle seguenti sedi: (Minimo 3 volte in diverse sedi nei 5 anni seguenti la sottoscrizione del contratto di training).

Desidero essere esaminato in data: \_\_\_\_\_ a (luogo): \_\_\_\_\_

Allego:

- Copia del bonifico bancario o certificato del versamento per la tassa attuale per l'esame orale per T/STA, cf. Appendice 1 e 2 per i dettagli (**Versamenti in Euro:** bonifico indirizzato: Bank Code WCH ZH 12B, Account Number 0279-C2-632 960.5, UBS, rue du Rhone 8, Casella postale 2600, CH-1211 Geneve 2)
- Modulo di Certificazione del mio Supervisore Principale
- Desidero essere esaminato nella seguente lingua:
- Sono consapevole di dover portare con me un'interprete competente se la lingua dell'esame non è l'Inglese.

Firma del candidato:

**SI INVITA A SCRIVERE CHIARAMENTE:**

Nome del candidato:

Indirizzo:

Email: