

ADEVERINȚA FORMARE/DEZVOLTARE PERSONALĂ/SUPERVIZARE

Prin prezenta se certifică că
DI/Dna _____

A parcurs:

_____ - ore de formare teoretico-aplicativă

_____ - ore de dezvoltare personală

_____ - ore de supervizare de grup

_____ - ore de supervizare individuală

_____ - ore de intervizare

_____ - ore opționale de formare

A participat la următoarele conferințe: _____

Unde a susținut următoarele lucrări/workshop-uri:

Referate/eseuri/traduceri:

Titlu _____ nr pagini _____

Titlu _____ nr pagini _____

Titlu _____ nr pagini _____

Titlu _____ nr pagini _____



Lucrarea de dizertație:

Titlul lucrării de dizertație: _____

Nr pagini: _____

Verificată de formator/supervizor: _____

Examen anul I. Nota: _____

Alte activități desfășurate de candidat:

Se recomanda certificarea de către ACCPI pentru treapta de specializare:

Psihoterapeut practicant sub supervizare

Psihoterapeut practicant autonom

Specialitatea: _____

Formator/supervizor: _____

Semnătura: _____

L.S.