

“Scuola riconosciuta dal Coordinamento Nazionale Counsellor Professionisti CNCP”

Direttore
Dott.ssa Silvia Attanasio Romanini

CORSI DI MASTER (indicare il Master scelto)

**“Counselling Socio-Educativo
ad indirizzo Analitico Transazionale” ()**

**“Counselling Organizzativo (Aziendale)
ad indirizzo Analitico Transazionale” ()**

**“Counselling Psicologico
ad indirizzo Analitico Transazionale” ()**

DOMANDA DI AMMISSIONE

PER L'ISCRIZIONE (SPECIFICARE)

CORSO BIENNALE ()

CORSO TRIENNALE ()

(indicare con una X il tipo di Corso che si intende frequentare)

Anno Solare 2018

Cognome _____

Nome _____

La informiamo che i suoi dati sono raccolti a scopo informativo ed elaborati elettronicamente nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi lei può richiedere in qualunque momento la modifica o la cancellazione, scrivendo al Responsabile dei dati della Scuola Superiore di Analisi Transazionale “Seminari Romani di Analisi Transazionale”.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE. Il presente modulo, una volta compilato a macchina o in stampatello in tutte le sue parti (sbarrando le parti che non interessano), va inviato unitamente alla copia del Certificato di Laurea completo di tutti gli esami sostenuti.

SCUOLA SUPERIORE DI ANALISI TRANSAZIONALE
Seminari Romani di Analisi Transazionale

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

STATO CIVILE _____

LAUREA _____

RECAPITO POSTALE COMPLETO _____

TELEFONO _____ **FAX** _____

E MAIL _____

Curriculum degli studi

(precisare il tipo di diploma, di laurea, di specializzazione, ed eventuali altri titoli di studio)

Attività scientifica e di ricerca

(Indicare l'argomento della tesi di laurea, eventuali temi di ricerca, pubblicazioni di lavori scientifici)

Appartenenza a società scientifiche (precisare il nome, la sigla e la data di iscrizione)

Conoscenza di lingue straniere

Indicare il livello di conoscenza: discreto () buono () ottimo ()

SCUOLA SUPERIORE DI ANALISI TRANSAZIONALE
Seminari Romani di Analisi Transazionale

Analisi personale

(Indicare l'orientamento, la data di inizio e dell'eventuale conclusione, frequenza delle sedute).

Attività professionale svolta nell'ambito sociale

Motivazioni per la richiesta di partecipazione al Master

In fede.

Data _____ **Firma** _____