**Форма 1**

**Отчет Тренингового аналитика о завершении тренингового анализа/**

**выполнении стандарта по тренинговому анализу**

*Отчет Тренингового аналитика о прохождении учебного анализа высылается с электронного адреса супервизора на электронные адреса секретаря КСиА НФП-ЕКПП-Россия и соискателя статуса.*

Подтверждаю, что ***ФамилияИмяОтчество анализанта*** прошёл(-ла) количествочасов индивидуального\группового (указать по каждому формату отдельно) анализа в период с ***дата/или год*** по ***дата/или год***.

Регалии,

ФИО аналитика

Дата заполнения

**Форма 2**

**Отчет Тренингового аналитика о проведении учебного анализа**

**за текущий год**

Отчет Тренингового аналитика ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о проведенном тренинговом анализе за текущий год

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп. | ФИО анализанта | Город, регион анализанта | Статус в ЕКПП: К, С, ТА\* | Дата начала анализа | Количество сессий за текущий год | Индивид. Или в группе | Сеттинг/кол-во сессий в неделю |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Дата 31.12.20\_\_

Примечание: 90-минутная групповая сессия = 45 минутной индивидуальной.

**Форма 3**

**Отчет Супервизора о завершении супервизорского сопровождения практики**

**Комментарий:** *Отчет Супервизора о завершении супервизорского сопровождения практики высылается с электронного адреса Супервизора*

Подтверждаю, что ***Фамилия Имя Отчество супервизанта*** получил ***число*** часов супервизий (если это групповые супервизии – необходимо указать) в период с ***дата/или год*** по ***дата/или год***.

Кандидат соответствует критериям, предъявляемым ЕКПП к статусу (Специалиста /, Тренингового аналитика / Супервизора) – нужное отметить.

Состояние методической подготовки кандидата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Недостатки в методической подготовке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации супервизора

Регалии,

ФИО супервизора

**Форма 4**

**Отчет Супервизора о проведении супервизорского сопровождения практики**

**за текущий год**

Отчет Супервизора ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о проведении супервизорского сопровожденияпрактики за текущий год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп. | ФИО анализанта | Город, регион анализанта | Статус в ЕКПП: К, С, ТА\* | Дата начала СВ сопровождения | Количество сессий за текущий год | Указать если в группе |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*соответственно Кандидат, Специалист, Тренинговый аналитик

Дата 31.12.20\_\_

Примечание: 90-минутная групповая сессия = 45 минутной индивидуальной.