



Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Transazionale

Riconosciuta per la formazione in psicoterapia -D.M. N°509/11.02.08 – G.U. N°47/25.02.08

Via Farini N°4, 04100 Latina Tel/Fax 0773.663658 E-Mail subianc@libero.it www.sspt-sapa.it

Autocertificazione delle ore di Tirocinio per il 3° e il 4° anno di corso della Scuola Specializzazione in Psicoterapia Transazionale

(Questo certificato va consegnato a fine anno unitamente al certificato delle
100 ore di tirocinio effettuate in strutture convenzionate con la scuola)

Il/ sottoscritto _____ Nato/a a

il _____ e residente in

Tel. _____

certifica, sotto la propria responsabilità, di aver svolto per complessive 50 ore le prestazioni di tirocinio corrispondenti al (indicare l'anno di corso) _____ anno di corso dell'anno accademico 20____, come previsto dalla normativa della stessa scuola.

Le prestazioni svolte consistono in *attività di ricerca ed esperienze di counselling condotte presso il CEPI della SSPT.*

Data.....

Firma dello specializzando/a

Il Direttore

Prof. ssa Susanna Bianchini
