

Załączniki do Zarządzenia nr 2 Dyrektora Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z dnia 11 stycznia 2019 r. w sprawie zasad organizacji systemu uzyskiwania kwalifikacji zawodowych potwierdzonych certyfikatami: specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

Nr 1 Wzór certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień

Nr 2 Wzór certyfikatu instruktora terapii uzależnień

Nr 3 Wzór wniosku o potwierdzenie statusu „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień”

Nr 4 Wzór wniosku o potwierdzenie statusu „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie instruktora terapii uzależnień”

Nr 5 Wzór zaświadczenia o potwierdzeniu statusu „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień”

Nr 6 Wzór zaświadczenia o potwierdzeniu statusu „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie instruktora terapii uzależnień”

Nr 7 Wzory zaświadczeń potwierdzających ukończenie poszczególnych etapów programu szkolenia:

Nr 7A Wzór zaświadczenia ukończenia szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej oraz nowoczesnych metod diagnozowania i terapii uzależnienia i psychoterapii członków rodzin

Nr 7B Wzór zaświadczenia ukończenia stażu klinicznego

Nr 7C Wzór zaświadczenia ukończenia superwizji klinicznej dla celów szkoleniowych

Nr 8 Zakres przedmiotowy programu szkolenia

Nr 9 Wzór zaświadczenia o zmianie statusu

Nr 10 Wzór wniosku o przystąpienie do egzaminu certyfikacyjnego

Nr 11 Wzór wniosku o nadanie nowego wzoru certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień

Nr 12 Wzór wniosku o nadanie nowego wzoru certyfikatu instruktora terapii uzależnień

Nr 13 Regulamin przeprowadzania egzaminu certyfikacyjnego dla osób ubiegających się o certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień.



ZAŁĄCZNIK nr 1

Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

CERTYFIKAT

Wydany na podstawie § 13 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz.U. z 2012 r., poz. 734) w związku z § 14 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu (Dz. U. z 2018 r., poz. 2410)

Nr ...

...
(*imię, nazwisko*)

...
(*ur. dn. ...*)

uzyskał/a kwalifikacje zawodowe

Specjalisty Psychoterapii Uzależnień

Warszawa, ...



ZAŁĄCZNIK nr 2

Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

CERTYFIKAT

Wydany na podstawie § 13 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz.U. z 2012 r., poz. 734) w zw. z § 14 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu (Dz. U. z 2018 r., poz. 2410)

Nr ...

...
(*imię, nazwisko*)

...
(*ur. dn. ...*)

uzyskał/a kwalifikacje zawodowe

Instruktora Terapii Uzależnień

Warszawa, ...

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE STATUSU
OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROGRAMIE SZKOLENIA
W ZAKRESIE SPECJALISTY PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ**

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres korespondencyjny
-
4. Wykształcenie
5. Miejsce i adres pracy
-
6. Zajmowane stanowisko
7. Telefon kontaktowy
8. Data rozpoczęcia I etapu programu szkolenia

Prosimy o dołączenie załączników:

Załącznik nr 1 Kopia dyplomu magisterskiego poświadczona za zgodność z oryginałem

Załącznik nr 2 Zaświadczenie rozpoczęcia I etapu programu szkolenia

Załącznik nr 3 Kopie zaświadczeń ukończenia etapów programu szkolenia w przypadku, jeśli zostały wcześniej ukończone

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że Pani/Pan.....została/został zrekrutowana/y
na szkolenie do dnia 31 grudnia 2018 r.

.....
(data i pieczęć podmiotu prowadzącego szkolenie)

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE STATUSU
OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROGRAMIE SZKOLENIA
W ZAKRESIE INSTRUKTORA TERAPII UZALEŻNIEŃ**

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres korespondencyjny
4. Wykształcenie
5. Miejsce i adres pracy
-
6. Zajmowane stanowisko
7. Telefon
8. Data rozpoczęcia I etapu programu szkolenia

Prosimy o dołączenie załączników:

Zał. nr 1 Dokument potwierdzający wykształcenie (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)

Zał. nr 2 Zaświadczenie rozpoczęcia I etapu programu szkolenia

Zał. nr 3 Kopie zaświadczeń ukończenia etapów programu szkolenia w przypadku, jeśli zostały wcześniej ukończone

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że Pani/Pan.....została/został zrekrutowana/y na szkolenie do dnia 31 grudnia 2018 r.

.....
(data i pieczęć podmiotu prowadzącego szkolenie)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

nr .../rok

Zaświadcza się, że ... (imię i nazwisko) z dniem ... (data) uzyskał/a status osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie **specjalisty psychoterapii uzależnień** w oparciu o § 13 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi w związku z § 14 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu.

Niniejsze oświadczenie ważne jest do dnia 31 grudnia 2023 r.

Podpis

Dyrektora PARPA

Z A Ś W I A D C Z E N I E

nr .../rok

Zaświadcza się, że ... (imię i nazwisko) z dniem ... (data) uzyskał/a status „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie **instruktora terapii uzależnień**” w oparciu o w oparciu o § 13 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi w związku z § 14 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu.

Niniejsze oświadczenie ważne jest do dnia 31 grudnia 2023 r.

Podpis

Dyrektora PARPA

Wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej oraz nowoczesnych metod diagnozowania oraz terapii uzależnienia i psychoterapii członków rodzin

LOGO PODMIOTU SZKOLĄCEGO

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i).....(imię i nazwisko)

(data urodzenia.....)

Ukończył(a) z wynikiem pozytywnymgodzinne szkolenie w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej oraz nowoczesnych metod diagnozowania oraz terapii uzależnienia i psychoterapii członków rodzin pod nazwą (tytuł własny szkolenia), będące pierwszym etapem programu szkolenia, o którym mowa w § 14 ust. 2 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz.U. poz. 734), w związku z § 14 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu (Dz. U. z 2018 r., poz. 2410) w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień/ instruktora terapii uzależnień (niepotrzebne skreślić).

pieczęć podmiotu szkolącego

(podpis kierownika szkolenia)

(miejsowość)

(data)

Wzór zaświadczenia o ukończeniu stażu klinicznego

LOGO PLACÓWKI STAŻOWEJ

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i).....(imię i nazwisko)

(data urodzenia.....)

Ukończył(a) z wynikiem pozytywnymgodzinny staż kliniczny, będący drugim etapem programu szkolenia, o którym mowa w § 14 ust. 2 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w *sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi* (DZ.U. poz. 734), w związku z § 14 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w *sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2410) w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień/ instruktora terapii uzależnień (niepotrzebne skreślić).

pieczęć placówki stażowej

(podpis kierownika stażu)

(miejsowość)

(data)

Wzór zaświadczenia o ukończeniu superwizji klinicznej dla celów szkoleniowych

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i).....(imię i nazwisko)

(data urodzenia.....)

Ukończył(a) z wynikiem pozytywnym godzinną superwizję kliniczną dla celów szkoleniowych, będącą trzecim etapem programu szkolenia, o którym mowa w § 14 ust. 2 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. *w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi* (Dz.U. poz. 734), w związku z § 14 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. *w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2410) w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień/ instruktora terapii uzależnień (niepotrzebne skreślić).

(imię, nazwisko i podpis superwizora)

(miejsowość)

(data)

ZAKRES PRZEDMIOTOWY PROGRAMU SZKOLENIA

I Program szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej oraz nowoczesnych metod diagnozowania i terapii uzależnienia i psychoterapii członków rodzin obejmuje:

1) Treningi psychologiczne – praca uczestników szkolenia nad osobistymi problemami oraz własnym rozwojem - w wymiarze 100 godzin, w tym:

- Trening interpersonalny
- Trening intrapsychiczny

2) Zajęcia teoretyczne w wymiarze nie mniejszym niż 100 godzin

A. Koncepcje uzależnienia i psychoterapia osób uzależnionych, w tym:

- Teoretyczne koncepcje i modele terapii uzależnień
- Postępowanie diagnostyczne w uzależnieniach:

Diagnoza nozologiczna – zgodnie z aktualnie obowiązującą wersją „Międzynarodowej Statystycznej Kwalifikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych”.

Diagnoza problemowa

- Medyczne aspekty uzależnienia od alkoholu, w tym:
 - Neurobiologiczne mechanizmy uzależnienia
 - Kliniczne (somatyczne i psychiatryczne) konsekwencje jednorazowego i przewlekłego spożywania alkoholu
 - Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych
 - Farmakoterapia uzależnienia od alkoholu
 - Współwystępowanie zaburzeń i chorób psychicznych z piciem szkodliwym lub uzależnieniem od alkoholu
 - Uzależnienia krzyżowe
- Podstawy prawne i organizacja systemu leczenia uzależnienia od alkoholu w Polsce
- Podstawowe formy psychoterapii uzależnień:
 - Terapia indywidualna
 - Terapia grupowa

- Strategie i planowanie terapii w leczeniu osób uzależnionych
- Metody i procedury w psychoterapii uzależnień
- Koncepcje i metody zapobiegania nawrotom
- Monitorowanie przebiegu terapii
- Metody ewaluacji efektów terapii
- Budowanie programów terapeutycznych w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu
- Rola grup samopomocowych w zdrowieniu z uzależnienia
- Charakterystyka zjawiska picia szkodliwego i metody pracy z osobami spożywającymi alkohol w sposób szkodliwy
- Specyfika pracy z pacjentami uzależnionymi od różnych substancji psychoaktywnych, w tym również nikotyny
- Specyfika pracy z pacjentami z zaburzeniami nawyków i popędów
- Specyfika pracy z pacjentami z zaburzeniami osobowości i zaburzeniami psychicznymi
- Trudności pracy ze specyficznymi populacjami (niepełnosprawni, seropozytywni, mniejszości narodowe, i inne)
- Specyfika pracy z pacjentami młodocianymi uzależnionymi lub nadużywającymi substancji psychoaktywnych
- Programy redukcji szkód w leczeniu uzależnień
- Podstawowe zagadnienia profilaktyki problemów wynikających z zażywania substancji psychoaktywnych
- Prawne aspekty postępowania z osobami uzależnionymi od alkoholu

B. Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu i terapia członków rodzin alkoholowych, w tym:

- Założenia teoretyczne teorii systemów
- Zmiany w funkcjonowania systemu rodzinnego z problemem alkoholowym
- Praca terapeutyczna z rodziną z problemem alkoholowym
- Metody diagnozy obciążeń rodzinnych nadużywaniem alkoholu, w tym współuzależnienia i syndromu Dorosłych Dzieci Alkoholików
- Koncepcje współuzależnienia
- Modele psychoterapii osób współuzależnionych

- Strategie i planowanie terapii osób współzależnych
- Strategie pomagania osobom z rozpoznaniem DDA
- Problematyka przemocy w rodzinie i metody pomagania ofiarom przemocy

C. Wprowadzenie do psychoterapii, psychopatologii i psychologii osobowości, w tym

- Klasyfikacja zaburzeń psychicznych i podstawowe metody leczenia
- Wybrane elementy psychologii osobowości
- Podstawowe nurty teoretyczne w psychoterapii, w tym podejścia integracyjne
- Podstawowe zjawiska w psychoterapii (wzajemne ustosunkowania w relacji pacjent-terapeuta, opór pacjenta przeciw zmianie, rozładowanie napięć emocjonalnych, ekspresja JA, uświadomienie i wgląd-modyfikacja schematów poznawczych, społeczne uczenie się, uczenie się umiejętności)
- Techniki w psychoterapii
- Szkolenie w psychoterapii (rola superwizji w pracy i rozwoju terapeuty)
- Charakterystyka relacji terapeutycznej z pacjentem
- Problemy i zjawiska terapii grupowej
- Podstawowe zagadnienia terapii rodziny
- Czynniki leczące w psychoterapii
- Problemy etyczne w psychoterapii
- Prawne aspekty psychoterapii

3) zajęcia praktyczne w wymiarze nie mniejszym niż 450 godzin. W czasie szkolenia powinny być trenowane praktyczne umiejętności, a w szczególności:

- nawiązywanie kontaktu terapeutycznego i przyjmowanie pacjenta do programu
- prowadzenie indywidualnego kontaktu terapeutycznego
- motywowania do zmiany
- diagnozowanie
- rozpoznanie problemów pacjenta i tworzenie strategii ich rozwiązywania
- konstruowanie indywidualnych planów terapii
- monitorowanie postępów pacjenta w terapii
- praca z grupą terapeutyczną
- praca z parą, z rodziną

- prowadzenie oddziaływań edukacyjnych
- prowadzenie treningów zachowań konstruktywnych
- prowadzenie interwencji kryzysowej
- pomaganie osobom pijącym alkohol ryzykowne i szkodliwie
- praca w zespole terapeutycznym (prowadzenie dokumentacji, prezentacja problemów pacjenta, ocena efektów leczenia, opisywanie własnej pracy, kierowanie do specjalistów, współpraca z instytucjami).

Program szkolenia zakłada różnicowanie poziomu nauki specjalistów psychoterapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień pod kątem wymaganych od tych grup kompetencji zawodowych i świadczeń, do wykonywania których są oni uprawnieni.

II. Program stażu klinicznego obejmuje obserwację uczestniczącą i samodzielne wykonanie pod nadzorem opiekuna stażu następujących czynności z zakresu psychoterapii uzależnień:

- samodzielne przeprowadzenie co najmniej czterech sesji terapii grupowej w obecności specjalisty psychoterapii uzależnień zatrudnionego w placówce realizującej staż kliniczny,
- prezentacja na zebraniu klinicznym grupy terapeutycznej prowadzonej przez siebie, współprowadzonej lub obserwowanej (rozumienie procesu grupowego),
- omówienie z opiekunem stażu wybranego pacjenta z grupy (rozumienie pacjenta na tle grupy).

III. Program zajęć superwizyjnych obejmuje:

1. Prezentację aktualnej pracy terapeutycznej:

- z minimum 2 osobami uzależnionymi, w tym z jedną na etapie terapii pogłębionej oraz z osobą współuzależnioną (dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień),
- z minimum 3 osobami uzależnionymi na podstawowym etapie terapii uzależnienia (dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie instruktora terapii uzależnień),

2. Superwizję procesu grupowego, zachodzącego w prowadzonej przez siebie grupie terapeutycznej

3. Od osoby kończącej superwizję z wynikiem pozytywnym oczekuje się:

- Umiejętności dokonywania diagnozy dla potrzeb psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia,
- Umiejętności kwalifikowania do terapii i zawierania kontraktu terapeutycznego,
- Rozumienia psychologicznych mechanizmów pacjentów uzależnionych i współuzależnionych oraz wpływu tych mechanizmów na aktualne problemy pacjentów (na etapie terapii pogłębionej dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień, na etapie terapii podstawowej dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie instruktora terapii uzależnień),
- Umiejętności opracowywania strategii terapeutycznej i planowania kierunków terapii (na etapie terapii pogłębionej dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień, na etapie terapii podstawowej dla osób uczestniczących w programie szkolenia w zakresie instruktora terapii uzależnień),
- Rozumienia stosowanych interwencji terapeutycznych,
- Rozumienia procesu terapeutycznego i zjawisk w nim występujących (w psychoterapii indywidualnej i grupowej),
- Rozumienia zjawisk zachodzących w relacji terapeutycznej,
- Umiejętności analizy własnych trudności w pracy z pacjentem i grupą terapeutyczną,
- Znajomości i stosowanie zasad zapisów kodeksu etyczno – zawodowego terapeuty uzależnień.

Z A Ś W I A D C Z E N I E

nr .../rok

Zaświadcza się, że ... (imię i nazwisko) z dniem ... (data) w wyniku zmiany statusu uzyskał/a status „osoby uczestniczącej w programie szkolenia w zakresie **specjalisty psychoterapii uzależnień**” w oparciu w oparciu o § 13 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi w związku z § 14 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu.

Niniejsze oświadczenie ważne jest do dnia 31 grudnia 2023 r.

Podpis

Dyrektora PARPA

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość i data)

.....
Adres e-mail do kontaktu w sprawie egzaminu – prosimy wypełnić CZYTELNIE

Nr telefonu kontaktowego

Aktualny adres korespondencyjny

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE
DO EGZAMINU CERTYFIKACYJNEGO
W ZAKRESIE

- SPECJALISTY PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ
- INSTRUKTORA TERAPII UZALEŻNIEŃ

Przystępuję do egzaminu:

- Po raz pierwszy
- Po raz kolejny:

-
(który raz przystępuje Pan/i do egzaminu)

-
(miesiąc i rok, w którym ostatnio przystępował/a Pan/i do egzaminu)

Powód niezdania ostatniego egzaminu :

- nieprzyjęcie 1 z prac: UZ/WSPÓŁUZ (proszę zaznaczyć, której)
- nieprzyjęcie obu prac
- niezdanie egzaminu pisemnego
- nieobronienie 1 z prac podczas egzaminu ustnego: UZ/WSPÓŁUZ
- nieobronienie obu prac podczas egzaminu ustnego

Nr zaświadczenia o potwierdzeniu statusu osoby uczestniczącej w programie szkolenia:

.....

Do wniosku należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów ukończenia etapów szkolenia* – jeśli nie były dotychczas dostarczone do PARPA. Poświadczenie za zgodność z oryginałem nie musi być notarialne. Może dokonać go pracodawca bądź sam Wnioskodawca pisząc na dokumencie „Poświadczam za zgodność z oryginałem”, umieszczając datę i wyraźny podpis.

*Program szkolenia składał się do końca 2009 r. z czterech etapów: szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej, szkolenia w zakresie nowoczesnych metod diagnozowania i terapii uzależnienia i współuzależnienia, stażu klinicznego i superwizji klinicznej. Obecnie program szkolenia składa się z trzech etapów: szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności udzielania pomocy psychologicznej oraz nowoczesnych metod diagnozowania oraz terapii uzależnienia i psychoterapii członków rodzin, stażu klinicznego i superwizji klinicznej.

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście certyfikowanych specjalistów psychoterapii uzależnień/instruktorów terapii uzależnień na stronie PARPA.

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Tożsamość administratora

Administratorem danych, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO, jest Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, mający siedzibę w Warszawie (02-326) przy ul. Aleje Jerozolimskie 155.

Dane kontaktowe administratora

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: parpa@parpa.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Inspektor Ochrony Danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iodo@parpa.pl. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane w postaci imienia, nazwiska, dane kontaktowe (numer telefonu, adres do korespondencji), ukończone etapy szkolenia przetwarzane, tytuł naukowy, tytuł dokumentu są w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

Pani/Pana dane będą przetwarzane celem organizacji egzaminu certyfikacyjnego w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień.

Okres przechowywania danych

Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.

Prawa podmiotów danych

W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej, przysługują Pani/Panu prawa do kontroli przetwarzania danych, w szczególności prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.

Prawo sprzeciwu

- Zgodnie z art. 21 RODO nie przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych, odbiorcy danych

Podanie danych w zakresie jest obowiązkowe. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości wykonywania w/w czynności. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani innym formom zautomatyzowanego przetwarzania. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz zgodnie w wymogami RODO. Dostęp do danych posiadają wyłącznie osoby uprawnione przez Administratora. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratorów - dostawcy usług IT, zewnętrznemu radcy prawnemu, przy czym podmioty te przetwarzają dane wyłącznie na wyraźne zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Odbiorcą danych w postaci: imienia i nazwiska, tytuł naukowy, tytuł dokumentu, będzie również Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii w związku z koniecznością weryfikacji treści tekstowych złożonych prac pisemnych/ studium przypadków pod kątem samodzielności autorstwa tekstu.

WNIOSEK O NADANIE NOWEGO WZORU CERTYFIKATU
SPECJALISTY PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres korespondencyjny
4. Data wydania certyfikatu.....

Prosimy o dołączenie załączników:

Zał. nr 1 Kopia wydanego certyfikatu

**WNIOSEK O NADANIE NOWEGO WZORU CERTYFIKATU
INSTRUKTORA TERAPII UZALEŻNIEŃ**

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres korespondencyjny
4. Data wydania certyfikatu.....

Prosimy o dołączenie załączników:

Zał. nr 1 Kopia wydanego certyfikatu

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

**Regulamin przeprowadzania egzaminu certyfikacyjnego dla osób
ubiegających się o certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub
instruktora terapii uzależnień**

I. Postanowienia ogólne

§1

Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) Regulaminie - oznacza to niniejszy regulamin przeprowadzania egzaminu certyfikacyjnego dla osób ubiegających się o certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień,
- 2) EC - oznacza to egzamin certyfikacyjny dla osób ubiegających się o certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień,
- 3) Programie - oznacza to program szkolenia w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień w myśl ww. Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz Zarządzenia,
- 4) PARPA - oznacza to Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 5) Komisji - oznacza to komisję egzaminacyjną, o której mowa w § 15 ust. 1 Zarządzenia.
- 6) Koordynatorze - oznacza to osobę koordynującą, o której mowa w § 15 ust. 4 Zarządzenia.
- 7) Zarządzenie – oznacza zarządzenie Dyrektora PARPA nr 2 z dnia 11 stycznia 2019 r. w sprawie zasad organizacji systemu uzyskiwania kwalifikacji zawodowych potwierdzonych certyfikatami: specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień.

§2

W dniu egzaminu osoba przystępująca do egzaminu pisemnego i ustnego okazuje dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość.

II. Egzamin pisemny

§3

Po zajęciu miejsc w sali egzaminacyjnej przez wszystkie osoby przystępujące do egzaminu pisemnego, Koordynator:

- 1) informuje o organizacji i przebiegu egzaminu pisemnego,
- 2) poleca zdeponować wszelkie notatki, zeszyty, torby, teczki itp. w miejscu przez siebie wskazanym,
- 3) nakazuje wyłączenie telefonów komórkowych.

§4

1. Członkowie Komisji wręczają każdej osobie przystępującej do egzaminu pisemnego jeden egzemplarz arkusza pytań testowych oraz kartę odpowiedzi.
2. Po rozdaniu arkuszy i kart odpowiedzi Koordynator ogłasza rozpoczęcie egzaminu pisemnego.
3. Czas trwania egzaminu pisemnego wynosi 70 min. i przeznaczony jest na udzielenie odpowiedzi na 70 pytań testowych jednokrotnego wyboru.
4. Minimum kwalifikacyjne wynosi 80% prawidłowych odpowiedzi (56 punktów).
5. Pytania egzaminacyjne wybierane są z puli pytań umieszczonej na stronie internetowej PARPA www.parpa.pl.

§5

1. Kontaktowanie się z innymi osobami podczas egzaminu może być podstawą przerwania egzaminu pisemnego i skutkować dyskwalifikacją osoby egzaminowanej.
2. Korzystanie z niedozwolonych materiałów podczas egzaminu jest podstawą przerwania egzaminu pisemnego i skutkuje dyskwalifikacją osoby egzaminowanej.
3. Dyskwalifikacja oznacza niezdanie egzaminu.
4. O dyskwalifikacji decyduje Koordynator w porozumieniu z członkami Komisji.
5. Fakt zdyskwalifikowania Koordynator odnotowuje w protokole z części pisemnej egzaminu certyfikacyjnego, wskazując przyczyny i godzinę przerwania egzaminu. Informacja o dyskwalifikacji podpisywana jest przez Komisję.

§6

1. Podczas egzaminu pisemnego obowiązuje zakaz opuszczania sali przez osoby egzaminowane. W sytuacjach wyjątkowych osoba egzaminowana może, za zgodą Komisji,

opuścić salę pod kontrolą członka Komisji. Przed opuszczeniem sali deponuje arkusz pytań i kartę odpowiedzi u członków Komisji.

2. Fakt opuszczenia sali, o którym mowa w ust. 1, zostaje odnotowany w protokole egzaminu.

§7

1. Po upływie czasu przeznaczanego na udzielenie odpowiedzi, Koordynator ogłasza koniec egzaminu pisemnego.
2. Osoby egzaminowane oddają arkusze pytań oraz karty odpowiedzi.
3. W przypadku wcześniejszego zakończenia udzielania odpowiedzi, osoba egzaminowana przekazuje arkusz pytań i kartę odpowiedzi członkowi Komisji i bezpowrotnie opuszcza salę.

§8

Niezwłocznie po ustaleniu wyników egzaminu pisemnego Koordynator:

- 1) sporządza pełny protokół z części pisemnej egzaminu,
- 2) informuje o wynikach osoby zdające, wywieszając zanonimizowaną listę uprawnionych do przystąpienia do egzaminu ustnego.

§9

Po ogłoszeniu wyników egzaminu pisemnego osoba egzaminowana może na swoją prośbę, uzyskać w sekretariacie dostęp do swojego arkusza pytań i odpowiedzi.

III. Egzamin ustny

§10

1. Część ustną egzaminu stanowi obrona pracy pisemnej przedstawionej przez osobę egzaminowaną w rozumieniu § 16 ust. 3 zarządzenia nr 2 z dnia 11 stycznia 2019 r.
2. Przedstawione prace, dostarczone na 60 dni przed rozpoczęciem egzaminu do PARPA, zostają ocenione wspólnie przez członków komisji egzaminacyjnej. PARPA dodatkowo wyznacza spośród członków Komisji recenzenta do każdej pracy.
3. Recenzent po otrzymaniu pracy dokonuje wstępnej oceny sprawdzając czy praca spełnia wszystkie warunki szczegółowo opisane w informatorze dla osób przystępujących do egzaminu certyfikacyjnego, znajdującym się na stronie internetowej PARPA.

4. W przypadku prac ocenionych negatywnie podczas oceny wstępnej recenzent zgłasza to Koordynatorowi niezwłocznie, najpóźniej po 21 dniach od otrzymania pracy.
5. Koordynator zgłasza do PARPA prace osób ocenione negatywnie, PARPA rozsyła wersje elektroniczne tych prac do dwóch pozostałych członków komisji i koordynatora. Członkowie trzyosobowej komisji po przeanalizowaniu prac danej osoby podczas posiedzenia wszystkich komisji egzaminacyjnych przedstawiają uzgodnioną recenzję pozostałym członkom komisji egzaminacyjnych, którzy decydują o dopuszczeniu bądź niedopuszczeniu osoby do egzaminu.
6. W przypadku decyzji o niedopuszczeniu prac do obrony recenzenci składają w PARPA jedną uzgodnioną pisemną recenzję tych prac uzasadniającą powyższą decyzję. Recenzje składane są na formularzach stanowiących załączniki nr 1a, 1b, 1c do regulaminu.
7. Koordynator zawiadamia Dyrektora PARPA, który informuje kandydata o dopuszczeniu, bądź niedopuszczeniu do egzaminu w terminie tygodnia po zapadnięciu decyzji.
8. W przypadku niedopuszczenia do egzaminu kandydat w terminie do 30 dni od zapadnięcia decyzji otrzymuje od Dyrektora PARPA pisemne uzasadnienie decyzji komisji.
9. O dopuszczeniu lub niedopuszczeniu kandydata do egzaminu decydują wszyscy powołani przez Dyrektora PARPA egzaminatorzy na wspólnym posiedzeniu komisji egzaminacyjnych.
10. Kandydat zostaje dopuszczony do EC na podstawie pisemnego powiadomienia przez PARPA.
11. Obronę pracy stanowią odpowiedzi osoby egzaminowanej na pytania zadawane przez Komisję dotyczące przedstawionej pracy/prac.
12. Kandydat podczas egzaminu ma prawo korzystać z kopii swojej pracy pisemnej.

§11

Przewodniczący komisji w dniu egzaminu, po obronie pracy i naradzie z członkami komisji, powiadamia osobę egzaminowaną o wyniku egzaminu ustnego.

§12

1. W przypadku podjęcia decyzji o niedopuszczeniu pracy do obrony kandydat ponownie przystępujący do egzaminu zobowiązany jest do przedstawienia pracy z nowym pacjentem.

2. W przypadku niezaliczenia części pisemnej egzaminu, przy ponownym zgłoszeniu się na egzamin kandydat może złożyć do kolejnej sesji prace, które zostały uprzednio dopuszczone do obrony.
3. W przypadku nieobronienia którejkolwiek z prac podczas egzaminu ustnego, przy ponownym zgłoszeniu się na egzamin kandydat zobowiązany jest do przedstawienia pracy z nowym pacjentem w zakresie odpowiadającym pracy, która nie została obroniona. Wymagane jest również ponowne przystąpienie do egzaminu pisemnego.
4. W przypadku nie zgłoszenia się kandydata na egzamin prace uprzednio dopuszczone do obrony mogą być złożone do kolejnych sesji.

IV. Dokumentacja przebiegu EC

§14

1. Przebieg i wyniki egzaminu pisemnego dokumentowane są w „Zbiorczym protokole z części pisemnej egzaminu certyfikacyjnego”, którego wzór stanowi załącznik nr 2a do regulaminu oraz w „Protokole z części pisemnej egzaminu certyfikacyjnego”, którego wzór stanowi załącznik nr 2b do regulaminu.
2. Przebieg i wyniki egzaminu ustnego dokumentowane są w „Protokole z części ustnej egzaminu certyfikacyjnego”, sporządzanym przez komisję dla każdego kandydata osobno, którego wzór stanowi załącznik nr 3a do regulaminu oraz w „Zbiorczym protokole z części ustnej egzaminu certyfikacyjnego”, którego wzór stanowi załącznik nr 3b do regulaminu.
3. Protokoły poszczególnych egzaminów: pisemnego i ustnego, o których mowa w ust. 1 i 2 po wypełnieniu i podpisaniu przez członków komisji, są przekazywane do PARPA wraz z treścią arkusza pytań i kartami odpowiedzi kandydatów oraz pracami pisemnymi.
4. Złożone prace wraz z dokumentami są archiwizowane – PARPA nie odsyła złożonych prac ani dokumentów.
5. Powtórne przystępowanie do egzaminu wymaga złożenia w obowiązującym terminie wniosku wraz z nowymi egzemplarzami prac. Nie istnieje konieczność ponownego przesyłania zaświadczeń o ukończeniu poszczególnych etapów szkoleniowych, o ile były one wcześniej przesłane do PARPA.

V. Przeprowadzenie i dokumentacja przebiegu EC za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej

§ 15

1. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego, stanu epidemii lub stanu nadzwyczajnego, w przypadkach uzasadnionych wystąpieniem zwiększonego zagrożenia epidemicznego lub innych okoliczności zagrażających bezpieczeństwu osób uczestniczących w EC Dyrektor PARPA zarządza przeprowadzenie tego egzaminu lub jednej z jego części za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.
2. Egzamin pisemny przeprowadza się za pomocą platformy testowej w sposób umożliwiający identyfikację osoby egzaminowanej oraz ograniczający możliwość ingerencji osób trzecich.
3. Egzamin ustny zostanie przeprowadzony za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej umożliwiających jednoczesny udział osoby egzaminowanej i wszystkich członków Komisji.
4. Przebieg egzaminu pisemnego dokumentuje się w formie raportu sporządzonego w postaci elektronicznej, zawierającego imię i nazwisko osoby egzaminowanej, kod identyfikacyjny przyznany jej na potrzeby danej sesji egzaminacyjnej, czas wykonywania testu oraz liczbę zdobytych punktów.
5. Przebieg egzaminu ustnego dokumentuje się w formie protokołu sporządzonego przez pracownika PARPA, którego treść zostanie zaakceptowana przez członków Komisji. Dopuszcza się sporządzenie jednego zbiorczego protokołu dla wszystkich osób przystępujących do egzaminu ustnego przed daną Komisją w danym dniu. Protokół może być zatwierdzony przez członków Komisji za pośrednictwem poczty elektronicznej.

ZAŁĄCZNIKI do Regulaminu

Załącznik nr 1a - Formularz - Ocena opisu pracy z osobą uzależnioną złożonego przez osobę starającą się o tytuł specjalisty psychoterapii uzależnień;

Załącznik nr 1b – Formularz - Ocena opisu pracy z osobą współuzależnioną złożonego przez osobę starającą się o tytuł specjalisty psychoterapii uzależnień;

Załącznik nr 1c – Formularz - Ocena opisu pracy z osobą uzależnioną złożonego przez osobę starającą się o tytuł instruktora terapii uzależnień;
Załącznik 2a – Zbiorczy protokół z części pisemnej egzaminu certyfikacyjnego;
Załącznik 2b – Protokół z części pisemnej egzaminu certyfikacyjnego;
Załącznik 3a – Protokół z części ustnej egzaminu certyfikacyjnego;
Załącznik 3b – Zbiorczy protokół z części ustnej egzaminu certyfikacyjnego.

.....
Imię i nazwisko autora pracy

.....
Indywidualny kod identyfikacyjny autora pracy

OCENA OPISU PRACY Z OSOBĄ UZALEŻNIONĄ (złożonego przez osobę starającą się o tytuł specjalisty psychoterapii uzależnień)	
1. Opis minimum 6 miesięcznej pracy z pacjentem w programie pogłębionym (minimum 24 sesje)	
2. Tematy terapii pogłębionej	
3. Diagnoza nozologiczna, opis objawów (w tym współistniejących zaburzeń psychicznych i zachowania)	
4. Informacje o dotychczasowym leczeniu.	
5. Ocena aktualnej motywacji do leczenia (powód zgłoszenia się do placówki)	
6. Opis stanu zdrowia somatycznego, psychicznego oraz nałogowe zachowania	
7. Opis psychologicznego funkcjonowania pacjenta w różnych sferach życia	
8. Lista problemów pacjenta	
9. Psychologiczne mechanizmy i schematy będące podłożem wymienionych problemów	
10. Krótki opis efektów terapii w programie podstawowym	
11. Opis strategii pracy terapeutycznej	
12. Opis pracy terapeutycznej w etapie pogłębionym wraz z interwencjami terapeuty.	
13. Opis efektów terapii pogłębionej	
14. Kierunki dalszej pracy	
15. Opis rozwoju relacji terapeutycznej	

Uzasadnienie:

Sugestie recenzenta:

.....
Imię i nazwisko autora pracy

.....
Indywidualny kod identyfikacyjny autora pracy

OCENA OPISU PRACY Z OSOBĄ WSPÓLUZALEŻNIONĄ (złożonego przez osobę starającą się o tytuł specjalisty psychoterapii uzależnień)	
1. Opis minimum 6 miesięcznej pracy z osobą współuzależnioną (minimum 24 sesje)	
2. Diagnoza syndromu współuzależnienia według wybranej koncepcji	
3. Diagnoza nozologiczna współwystępujących zaburzeń psychicznych i zachowania	
4. Opis dotychczasowego leczenia	
5. Ocena aktualnej motywacji do leczenia (powód zgłoszenia się do placówki)	
6. Opis stanu zdrowia somatycznego i psychicznego	
7. Opis psychologicznego funkcjonowania pacjenta w różnych sferach życia	
8. Lista problemów pacjenta	
9. Psychologiczne mechanizmy i schematy będące podłożem wymienionych problemów	
10. Krótki opis efektów dotychczasowej terapii	
11. Opis strategii pracy terapeutycznej	
12. Opis pracy terapeutycznej z uwzględnieniem zaplanowanej strategii	
12. Opis interwencji terapeutycznych	
13. Opis efektów terapii	
14. Kierunki dalszej pracy	
15. Opis rozwoju relacji terapeutycznej	

Uzasadnienie:

Sugestie recenzenta:

.....
Imię i nazwisko autora pracy

.....
Indywidualny kod identyfikacyjny autora pracy

OCENA OPISU PRACY Z OSOBĄ UZALEŻNIONĄ (złożonego przez osobę starającą się o tytuł instruktora terapii uzależnień)	
1. Diagnoza nozologiczna z opisem objawów	
2. Opis dotychczasowego leczenia	
3. Ocena aktualnej motywacji do leczenia (powód zgłoszenia się do placówki)	
4. Opis sytuacji życiowej pacjenta w różnych obszarach i wpływu alkoholu na jego funkcjonowanie	
5. Lista problemów pacjenta i OPT	
6. Opis realizacji OPT dla wybranych problemów	
7. Opis pracy terapeutycznej zawierający przebieg terapii	
8. Opis efektów terapii	
9. Kierunki dalszej pracy	

Uzasadnienie:

Sugestie recenzenta:

**ZBIORCZY PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI PISEMNEJ EGZAMINU
CERTYFIKACYJNEGO przeprowadzonej w dniu**

KOORDYNTOR KOMISJI EGZAMINACYJNEJ INFORMUJE:

Lp	Nazwisko i imię	Kod identyfikacyjny kandydata	Liczba punktów	Wynik Egzaminu

Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....
Podpis Koordynatora Komisji

**PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI PISEMNEJ EGZAMINU
CERTYFIKACYJNEGO przeprowadzonej w dniu**

KOORDYNATOR KOMISJI EGZAMINACYJNYCH INFORMUJE, ŻE
NASTĘPUJĄCE OSOBY **ZDAŁY** EGZAMIN PISEMNY:

Lp.	Kod identyfikacyjny kandydata	Liczba uzyskanych punktów
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Data

.....
Podpis Koordynatora Komisji

PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU CERTYFIKACYJNEGO

z dnia.....

Nazwisko i imię kandydata:

sprawdzono według okazanego dowodu tożsamości.

Kod identyfikacyjny kandydata:

KOMISJA EGZAMINACYJNA W SKŁADZIE:

1.Przewodniczący

2.Członkowie:

.....

Stwierdza się co następuje:

Kandydat przedstawił i bronił studium przypadku:

a/ Osoby uzależnionej – ocenione jako¹:

b/ Osoby współuzależnionej – ocenione jako¹:

Komisja stwierdza, że

złożył/a egzamin z wynikiem

i uzyskał/a /nie uzyskał/a² kwalifikacje i prawo do posługiwania się tytułem

.....

Data.....

.....

Podpisy KOMISJI

¹zaliczone/ niezliczone lub obroniony/ nie obroniony

² niepotrzebne skreślić

**ZBIORCZY PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU
CERTYFIKACYJNEGO**

z dnia

KOMISJA EGZAMINACYJNA W SKŁADZIE:

1. Przewodniczący

2. Członkowie:

.....

Stwierdza co następuje:

1) Kandydaci:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Złożyli egzamin z wynikiem **pozytywnym**.

2) Kandydaci:

.....

.....

.....

.....

.....

Złożyli egzamin z wynikiem **negatywnym**.

Data.....

.....

Podpis Przewodniczącego KOMISJI