

**Cerere pentru obţinerea certificatului**

**din Registrul Unic al Atestatelor și Certificatelor Profesionale**

Subsemnatul/Subsemnata ....................................................................................., cu domiciliul profesional în ......................................................., membru ARAT, solicit eliberarea certificatului  din Registrul Unic al Atestatelor și Certificatelor Profesionale, cu specializarea PSIHOTERAPIE, fiindu-mi necesar pentru obținerea atestatului de practică autonomă de la COLEGIUL PSIHOLOGILOR DIN ROMÂNIA.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date personale si profesionale** | |
| **Telefon** |  |
| **Adresă e-mail/site** |  |
| **Tipul certificatului -** practică autonomă |  |
| **Data obținerii CTA** |  |
| **Nr. ore formare** |  |
| **Nr. ore psihoterapie/dezvoltare personală** |  |
| **Cod RUP** |  |

**Sunt de acord ca datele personale de contact să îmi fie publicate pe site-ul ARAT la rubrica “Profesionişti AT”:**

**DA / NU**

**Data: Semnătura**