

OBAVIJEST O POČETKU OBAVLJANJA VJEŽBENIČKOG STAŽA

<i>Osobni podaci</i>			
Ime i prezime:			
OIB:		Članski broj:	

<i>Podaci o vježbeničkom stažu:</i>			
Naziv poslodavca:			
Adresa (ulica i broj):			
Mjesto:		Poštanski broj:	
Naziv organizacijske jedinice:			
Naziv radnog mjesta:			
Telefon (poslovni):		Mobitel (poslovni):	
E-mail (poslovni):			

<i>Podaci o mentoru:</i>		
Ime i prezime:		
Priznato pravo na obavljanje psihološke djelatnosti (<i>odabrati</i>):		
Naziv poslodavca:		
Adresa (mjesto, ulica i broj):		

Dostava elektroničkim putem

Jeste li suglasni da se dostava pismena u postupku po ovom zahtjevu vrši elektroničkim putem (*označiti*)?

DA

NE

U _____, dana _____ Vlastoručni potpis: _____

Kvalificirani elektronički potpis:

NAPOMENA: Ispunjeni obrazac potrebno je potvrditi gumbom "Spremi podatke" kako bi se onemogućile naknadne izmjene upisanih podataka.

Potpisom ovog obrasca podnositelj izjavljuje da je upoznat sa sadržajem Izjave o osobnim podacima objavljene na mrežnim stranicama Hrvatske psihološke komore <https://psiholoska-komora.hr/obrasci-674/> pod nazivom Izjava o osobnim podacima.

Prilozi:

1. preslika ugovora o radu, rješenja ili drugog akta sukladno propisima kojim se uređuje službenički odnos ili vojna služba, ugovora o volontiranju ili drugog ugovora kojim se dokazuje početak rada u području psihološke djelatnosti.
2. izjava mentora o minimalno 5 godina radnog staža u području primijenjene psihologije
3. molba za dodjelu mentora (ukoliko podnositelj obavijesti nije u mogućnosti za svoj vježbenički staž osigurati mentora)