

КОМОРА НА ПСИХОЛОЗИ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Македонски ракотворби, локал 8

Т.Ц. Олимпино, 1000 Скопје

www.komoranapsiholoji.mk

E-mail: komora.na.psiholozi@gmail.com

П Р И Ј А В А

_____, дипломиран психолог,
(име, татково име и презиме)
роден/а на ден и месец _____ година _____, во _____
општина _____, Република _____,
со завршено високо образование при _____
(назив на Факултетска установа)
_____, во _____, Република _____,
(назив на институт) (град)

се пријавувам за полагање на стручен испит пред Комисијата за издавање
на општи лиценци при Комората на психолози на Р. Македонија.

Во прилог ја доставувам потребната документација Правилникот за издавање, обновување и одземање на лиценци:

- Уверение за завршен факултет и стекнато звање психолог.
- Потврда за уредно обавен стаж во траење од една година.
- Уверение за државјанство на Република Македонија.
- Доказ за подмирени финансиски обврски кон Комората – уплатница по основ издавање на лиценца.
- Кратка биографија.
- Мотивационо писмо.

Кандидат:

Дата: __. __.2016

Скопје