

---

(Име и презиме на подносителот на барањето)

---

(Датум)

**КОМОРА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р. МАКЕДОНИЈА**  
**Македонски ракотворби, локал 8**  
**Т.Ц. Олимпиќо**  
**1000 Скопје**

**Б А Р А Њ Е**  
**ЗА ЧЛЕНСТВО ВО КОМОРАТА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р. МАКЕДОНИЈА**

Согласно Членот 21. од Законот за вршење на психолошка дејност<sup>1</sup>, Членот 6. од Статутот на Комората на психолози на Р. Македонија и Членот 2. од Правилникот за регистер на членовите на Комората<sup>2</sup> поднесувам барање за членство во Комората на психолози на Р.Македонија и ги приложувам следните документи:

- заверена фотокопија за завршени студии и стекнато звање психолог
- уверение за положен стручен испит
- изјава за прифаќање на обврската за плаќање на годишната членарина за Комората на психолози на Р. Македонија

како и пополнет Евиденциски лист.

---

(потис на подносителот на барањето)

---

<sup>1</sup> Член 21. Закон за вршење на психолошка дејност, став 3.: „ Психолозите кои вршат психолошка дејност задолжително се зачленуваат во Комората.,,

<sup>2</sup> Член 2. Правилник за регистер на членови на Комората на психолози: “Фотокопиите на документите..... мора да бидат верни на оригиналот односно нотарски заверена фотокопија.,,



**КОМОРА НА  
ПСИХОЛОЗИ  
НА Р.  
МАКЕДОНИЈА**

Македонски ракотворби, локал 8  
Т.Ц. Олимпико  
1000 Скопје  
e-mail: komora.na.psiholozi  
[http:// komora.na.psiholozi.goolepages.com](http://komora.na.psiholozi.goolepages.com)

**ЕВИДЕНЦИСКИ ЛИСТ НА ЧЛЕНОВИ НА КОМОРА НА  
ПСИХОЛОЗИ НА Р. МАКЕДОНИЈА**

**(А) ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ**

Име:	Презиме:
Моминско презиме:	Државјанство:
Датум на раѓање:	Место на раѓање:

**(В) АДРЕСА НА ЖИВЕЕЊЕ**

Место на живеење:	Улица и број:
Телефон:	Мобилен телефон:
E-mail (приватен):	Службена пошта да добивам од Комората: <input type="checkbox"/> на домашна адреса <input type="checkbox"/> на службена адреса

**(С) АДРЕСА НА РАБОТОДАВАЧОТ**

Име на институција / претпријатие:	Место, улица и број:
Име на службата /орг. единица во која работите:	Име на работното место на кое работите <sup>1</sup> :
Телефон на работа:	Факс на работа:
Мобилен тел. (службен):	E-mail (службен):

<sup>1</sup> Име на работното место од договорот за работа, Решение за распоредување на работно место или Правилник за систематизација на работни места.

Сегашен  
работен  
статус  
(заокружете)

Вработен во  
државна /  
јавна  
служба

Вработен во  
приватно  
претприатие

Психолог  
приправник

Активен во  
невладин  
сектор/  
друго \_\_\_\_\_

Во пензија

Невработен

## (D) ПОДАТОЦИ ЗА ОБРАЗОВАНИЕ

### Завршени додипломски студии:

Име и седиште на факултетот:
Датум на дипломирање:
Тема на дипломската работа:

### Завршена специјализација:

Име и седиште на образовната институција:
Година на завршување:
Подрачје на специјализацијата:
Тема на специјалистичката работа:

### Завршени магистерски студии:

Име и седиште на образовната институција:
Година на завршување:
Подрачје на студиите:
Тема на магистерската работа:

### Завршени докторски студии:

Име и седиште на образовната институција:
Година на завршување:
Подрачје на студиите:
Тема на докторатот:

## **(E) ЧЛЕНСТВО ВО ДОМАШНИ И СТРАНСКИ ЗДРУЖЕНИЈА НА ПСИХОЛОЗИ**

Наведете ги здруженијата/асоцијациите во кои сте член и датум на зачленување:


\_\_\_\_\_

(Датум)

\_\_\_\_\_

(Потпис)

\_\_\_\_\_

(Заверка од Комората)

---

(Име и презиме на подносителот на барањето)

---

(Датум)

**КОМОРА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р. МАКЕДОНИЈА**  
**Македонски ракотворби, локал 8**  
**Т.Ц. Олимпиќо**  
**1000 Скопје**

## **Б А Р А Њ Е**

### **ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ЛИЦЕНЦА**

Во склад со Членот 6. од Законот за вршење на психолошка дејност, Членот 7. од Статутот на Комората на психолози на Р. Македонија и членот 5. од Правилникот за издавање, обновување и одземање на лиценци поднесувам барање за издавање на лиценца и ги приложувам следните документи<sup>1</sup>:

- заверена фотокопија на дипломата за завршени студии и стекнато звање психолог
- фотокопија од работната книшка заверена кај работодавачот<sup>2</sup>
- уверение за положен стручен испит<sup>3</sup>
- фотокопија на уплатницата за уплатени 200 € во денарска противвредност<sup>4</sup> на сметка на Комората на психолози на Р. Македонија<sup>5</sup>.

---

(Потпис на подносителот на барањето)

---

<sup>1</sup>Барање за издавање на лиценца за вршење на психолошка дејност доставуваат сите психолози кои вршат психолошка дејност на територијата на Р. Македонија.

<sup>2</sup> Или друг документ кој потврдува дека психологот вршел психолошка дејност во изминатиот период. Психолозите приправници приложуваат потврда за обавен стаж во траење од една година.

<sup>3</sup> Освен за психолозите кои вршат психолошка дејност во период од минимум 5 год. согласно Член 47 од Законот за вршење психолошка дејност, кои се ослободени од полагање на стручен испит.

<sup>4</sup> Уплатата се врши согласно курсот на Народна Банка на Р.М. на денот на уплата.

<sup>5</sup> За психолозите кои не полагаат стручен испит.

---

(Име и презиме)

---

(Датум)

**КОМОРА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р. МАКЕДОНИЈА**  
Македонски ракотворби, локал 8  
Т.Ц. Олимпиќо  
1000 Скопје

**ИЗЈАВА ЗА ПРИФАЌАЊЕ НА ОБВРСКАТА ЗА ПЛАЌАЊЕ НА  
ГОДИШНАТА ЧЛЕНАРИНА ЗА КОМОРАТА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р.  
МАКЕДОНИЈА**

**– примерок за Комората на психолози на Р. Македонија –**

Согласно Член 27. од Законот за вршење на психолшка дејност и Член 8. од Статутот на Комората на психолози на Р. Македонија изјавувам (заокружете):

- Прифаќам мојот работодавач на годишно ниво при пресметки на плата да уплаќа годишна членарина во мое име на жиро сметка на Комората на психолози на Р. Македонија во Комерцијална Банка, број:  
**300000002599733**
- Прифаќам самостојно да ја уплаќам годишната членарина на жиро сметка на Комората на психолози на Р. Македонија во Комерцијална Банка, број:  
**300000002599733**

**Во износ од 1.200,00 ден. согласно донесената Одлука за висина на членарината на Комората на психолози на Р. Македонија која ја донесе Собранието на Комората на психолози на Р. Македонија на 19.03.2022 година.**

---

(Потпис)

---

(Име и презиме)

---

(Датум)

---

(Наслов на работодавачот)  
НАДЛЕЖНА СЛУЖБА/ОДДЕЛ ЗА  
ПРЕСМЕТКИ НА ПЛАТА

**ИЗЈАВА ЗА ПРИФАЌАЊЕ НА ОБВРСКАТА ЗА ПЛАЌАЊЕ НА  
ГОДИШНАТА ЧЛЕНАРИНА ЗА КОМОРАТА НА ПСИХОЛОЗИ НА Р.  
МАКЕДОНИЈА**

**– примерок за работодавачот –**

Согласно Член 27. од Законот за вршење на психолшака дејност и Член 8 од Статутот на Комората на психолози на Р. Македонија изјавувам дека прифаќам мојот работодавач при пресметките на плата да уплаќа годишна членарина во мое име на жиро сметка на Комората на психолози на Р. Македонија во Комерцијална Банка, број: **300000002599733**.

**Во износ од 1.200,00 ден. согласно донесената Одлука за висина на членарината на Комората на психолози на Р. Македонија која ја донесе Собранието на Комората на психолози на Р. Македонија на 19.03.2022 година.**

---

(потпис)