

Wniosek o rozpoczęcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Obywatelstwo.....
3. Numer PESEL.....
4. Data i miejsce urodzenia
5. Miejsce zamieszkania
-
- tel. domowytel. służbowy
6. Tytuł zawodowy
7. Data wydania i nr dyplomu szkoły wyższej
.....
.....
8. Miejsce wykonywania zawodu
.....
.....
.....
9. Posiadany stopień naukowy
- nadany przez.....
- w dniu.....
- Tytuł pracy doktorskiej, habilitacyjnej.....
.....
.....
10. Posiadane specjalizacje (tytuł, data i nr dyplomu, podmiot wydający)
.....
.....
.....

16. Potwierdzam zgodę na odbywanie specjalizacji*

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

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej zatrudniającej wnioskodawcę lub jednostki prowadzącej studia doktoranckie)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

17. Wynik postępowania kwalifikacyjnego

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki szkolącej)

*) Dotyczy osób, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 1,2 i 3.