

SEMMELWEIS EGYETEM
Általános Orvostudományi Kar
Klinikai Pszichológia Tanszék
1091 Budapest, Üllői út 25. I. emelet
Tel./fax: 459 1493, e-mail: pszichotanszek@med.semmelweis-univ.hu

JELENTKEZÉSI LAP

Klinikai és mentálhigiéniai felnőtt és gyermek szakpszichológus szakképzésre

A szak megnevezése: **felnőtt** vagy **gyermek- és ifjúsági** (kérjük karikázza be a megfelelőt)

A jelentkező személyi adatai:

Jelentkező neve:..... Állampolgárság:

Születési hely és idő: Anyja neve:

Lakcím/értesítési cím:

Levelezési cím:

Telefonszám.:..... e-mail:

Munkahely neve:.....

Munkahely címe: Telefonszáma:.....

Foglalkozás és beosztás:

Pszichológus oklevelének (BA) kelte és száma:

Pszichológus oklevelének (MA) kelte és száma:

Mióta dolgozik jelenlegi munkahelyén?

Nyelvtudása/nyelvvizsga szintje:

Csatolandó a felvételi kiírásban szereplő dokumentumok, másolatok

Dátum:
.....
a jelentkező aláírása

Munkáltatói hozzájárulás

----- (munkáltató) hozzájárulok ahhoz, hogy a fent nevezett
jelentkező a klinikai és mentálhigiéniai szakpszichológus szakképzésen részt vegyen.

Dátum:
.....

.....
Munkahelyi vezető aláírása