**JELENTKEZÉSI LAP ÉS MUNKÁLTATÓI HOZZÁJÁRULÁS**

Klinikai és mentálhigiéniai felnőtt és gyermek- és ifjúsági szakpszichológus szakképzésre

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

**A jelentkezési lapot csak számítógéppel kitöltve fogadjuk el**

**A jelentkező személyi adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jelentkező neve |  |
| Állampolgárság |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve |  |
| Lakcím/ értesítési cím |  |
| Levelezési cím |  |
| Telefonszám |  |
| e-mail cím |  |
| Pszichológus alapdiploma oklevelének (BA) kelte és száma |  |
| Pszichológus oklevelének (MA) kelte és száma |  |
| Nyelvtudása/ nyelvvizsga szintje |  |
| Munkahely neve |  |
| Munkahely címe |  |
| Telefonszáma |  |
| Foglalkozás és beosztás |  |
| Mióta dolgozik jelenlegi munkahelyén? |  |

Dátum: ..................................................... .........................................................................

a jelentkező aláírása

**Munkáltatói hozzájárulás**

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

Dátum:

p.h.

Munkahelyi vezető aláírása