**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

**pszichiátriai gyakorlóhely biztosításáról**

A klinikai szakpszichológus szakképzésre való felvételhez elengedhetetlen, hogy a jelentkező gyakorlatot szerezzen a pszichiátriai betegek és a pszichopatológiai jelenségek megismerése terén.

Ezúton nyilatkozom, hogy ……………………………………………. pszichológus számára **heti 10 óra időtartamban** Intézményünk (Intézmény neve, címe: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. pszichiátriai osztályán gyakorló helyet biztosítok.

Kelt:…………………………………………..

………………………………………………………….

Aláírás

p.h.

....……………………………………………………..

Név (nyomtatott)