**Psihologu sertifikācijas padomei**

**Iesniegums**

(vieta, datums)

**Psihologa-pārrauga tiesību iegūšanai**

|  |
| --- |
| **Iesniedzēja dati** |
| 1. **Iesniedzējs:**

vārds, uzvārds:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| personas kods: |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **Iesniedzējā deklarētā dzīvesvietas adrese:**
 |
| 1. **Iesniedzēja:**

**faktiskā dzīvesvietas adrese (ja tā atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adreses), uz kuru nosūtāms padomes lēmums****tālruņa numurs;****e-pasta adrese** *(ja ir);* |
| 1. **Psihologa reģistrācijas Nr.** **Psihologu reģistrā**
 |
| 1. **Psihologa sertifikāta Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izdošanas datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_derīguma termiņš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_profesionālās darbības joma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 1. **Psihologa-pārrauga profesionālās darbības joma:**
	* + Izglītības un skolu psiholoģija
		+ Darba un organizāciju psiholoģija
		+ Klīniskā un veselības psiholoģija
		+ Juridiskā psiholoģija
		+ Konsultatīvā psiholoģija

 Militārā psiholoģija |
| 1. **Profesionālo darbību apliecinošie dokumenti:**

1)2)3) |
| 1. **Informācija par psihologa pārraudzību**
 |
| 1. **Pretendējot uz psihologa-pārrauga tiesību ieguvi, apliecinu savu atbilstību Psihologu likumā noteiktajām prasībām.**
 |
| 1. **Apliecinu, ka esmu sniedzis patiesas un pilnīgas Psihologa-pārrauga tiesību ieguvei nepieciešamās ziņas un piekrītu, ka šī informācija Psihologu likumā un Ministru kabineta 2018.gada 29.maija noteikumos Nr.301 “Psihologu noteikumi” noteiktajā kārtībā un apjomā tiek ievadīta Psihologu reģistrā.**
 |
| 1. ***Atzīmējiet, ja vēlaties:***
	* + psihologa-pārrauga apliecību
 |
| 1. **Paraksts un tā atšifrējums**
 |