**Psihologu sertifikācijas komisijai**

**Iesniegums**

(vieta, datums)

**Psihologa sertifikāta saņemšanai**

|  |
| --- |
| **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 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) |
| 1. **Divu profesionālo prakses gadījumu analīze**
 |
| 1. **Psihologa-pārrauga apliecinājums par psihologa pārraudzību**
 |
| 1. **Pretendējot uz psihologa sertifikāta saņemšanu, apliecinu savu atbilstību Psihologu likumā noteiktajām prasībām.**
 |
| 1. **Apliecinu, ka esmu sniedzis patiesas un pilnīgas sertifikācijai 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 nepieciešamo, ja vēlaties:***

 saņemt Psihologa sertifikātu  |
| 1. **Paraksts un tā atšifrējums**
 |