**Psihologu sertifikācijas padomei**

**Iesniegums**

(vieta, datums)

**par reģistrēšanu Psihologu reģistrā**

|  |
| --- |
| **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. **Informācija par akreditētas bakalaura studiju programmas un akreditētas maģistra studiju programmas psiholoģijā apguvi** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītības iestāde, studiju programma, piešķirtais grāds, kredītpunkti, diploma numurs, izdošanas gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Izglītības iestāde, studiju programma, piešķirtais grāds, kredītpunkti, diploma numurs, izdošanas gads |
| 1. **Psihologa profesionālās darbības joma:**

 Izglītības un skolu psiholoģija Darba un organizāciju psiholoģija Klīniskā un veselības psiholoģija Juridiskā psiholoģija Konsultatīvā psiholoģija Militārā psiholoģija |
| 1. **Pretendējot uz reģistrāciju Psihologu reģistrā, apliecinu savu atbilstību Psihologu likumā noteiktajām prasībām.**
 |
| 1. **Apliecinu, ka esmu sniedzis patiesas un pilnīgas reģistrācijai nepieciešamās ziņas un piekrītu, ka šī informācija normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā un apjomā tiek ievadīta Psihologu reģistrā.**
 |
| 1. ***Atzīmējiet, ja vēlaties:***

 psihologa reģistrācijas apliecību  |
| 1. **Paraksts un tā atšifrējums**
 |