



## SOLICITARE DE CERTIFICARE ȘI APRECIERE

### FORMA DE EXERCITARE A PROFESIEI DE PSIHOLOG

Denumirea*	Numărul de înregistrare*	Anul înregistrării la CPR*
_____	_____	_____
Strada*	Nr.*	Localitatea*
_____	_____	_____
Județul*	tel. 1*	tel. 2
_____	_____	_____
Adesă e-mail*	Web site*	
_____	_____	
<b>Specialități de psihologie autorizate*:</b>	<input type="checkbox"/> judiciară	
<input type="checkbox"/> muncă și industrial-organizațională	<input type="checkbox"/> educațională	
<input type="checkbox"/> transporturilor	<input type="checkbox"/> clinică	
<input type="checkbox"/> servicii	<input type="checkbox"/> consiliere psihologică	
<input type="checkbox"/> securitate națională	<input type="checkbox"/> psihoterapie	

### INFORMAȚIILE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Numele și prenumele*	tel.*	Cod psiholog*
_____	_____	_____

\* câmpuri obligatorii

### SPECIALITĂȚI SOLICITATE PENTRU CERTIFICARE\*\*

<input type="checkbox"/> muncă și industrial-organizațională	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> transporturilor	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> servicii	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> securitate națională	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> judiciară	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> educațională	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> clinică	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> consiliere psihologică	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A
<input type="checkbox"/> psihoterapie	<input type="checkbox"/> Clasa C	<input type="checkbox"/> Clasa B	<input type="checkbox"/> Clasa A

\*\* bifați specialitatea și clasa pentru care solicitați certificarea

Data

Semnează

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_