



FORMULAR DE ÎNSCRIERE

PARTENER DE PRACTICĂ ÎN CADRUL PROIECTULUI

„DEZVOLTARE PERSONALĂ ȘI STAGII DE PRACTICĂ PENTRU VIITORI PSIHOLOGI”

finanțat prin Fondul Social European – Programul Operațional Capital Uman, ID 108971.

DATE PERSONALE

Numele _____ Prenumele _____

Adresa _____

Telefon _____ E-mail _____ Web _____ Facebook _____

Locul de muncă

• CIP Nu Da Adresa _____

• Societate profesională*) Nu Da Denumire, adresa _____

• Organizatie non-profit *) Nu Da Denumire, adresa _____

*) În cazul în care ați răspuns da, menționați anul înființării, numărul de angajați, activitatea principală

STUDII

Studii universitare (specializarea)	Perioada	Instituția organizatoare	Tipul de diplomă
Cursuri de formare profesională	Perioada	Instituția organizatoare	Tipul de diplomă

ACTIVITATE PROFESIONALĂ

Vechime în profesie _____ ani

- psiholog cu drept de liberă practică autonom Nu Da
- psiholog specialist Nu Da. Menționați specialitatea _____
- psiholog principal Nu Da. Menționați specialitatea _____

Menționați dacă ați avut/aveți studenți în practică (perioada, numărul de studenți)

.....

Data

Semnătura