

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

\_\_\_\_\_  
Članski broj

## IZJAVA O RADNOM ISKUSTVU

Kojom izjavljujem da imam najmanje 5 godina radnog iskustva u području psihološke djelatnosti, i to u području organizacijske psihologije i psihologije rada od dana priznavanja prava na obavljanje psihološke djelatnosti, ostvareno kod slijedećih poslodavaca:

1. \_\_\_\_\_  
(naziv i adresa poslodavca)

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

2. \_\_\_\_\_  
(naziv i adresa poslodavca)

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

3. \_\_\_\_\_  
(naziv i adresa poslodavca)

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

4. \_\_\_\_\_  
(naziv i adresa poslodavca)

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

5. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

6. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

7. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

8. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

9. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

10. \_\_\_\_\_

*(naziv i adresa poslodavca)*

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

*(datum i godina)*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_