

\_\_\_\_\_  
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 psihologije profesionalnog usmjeravanja 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: \_\_\_\_\_