

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

\_\_\_\_\_  
Članski broj

## IZJAVA O RADNOM ISKUSTVU

Kojom izjavljujem da imam najmanje 5 godina radnog iskustva u području psihološke djelatnosti od dana priznavanja prava na obavljanje psihološke djelatnosti, i to u području psihologije sporta, 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: \_\_\_\_\_