

**OBAVIJEST O NASTAVKU VJEŽBENIČKOG STAŽA NAKON PREKIDA  
VJEŽBENIČKOG STAŽA**  
(nastavak rada u području psihološke djelatnosti)

<i>Osobni podaci</i>			
Ime i prezime:			
OIB:		Članski broj:	

<i>Podaci o nastavku vježbeničkog staža:</i>	
Vrsta nastavka ( <i>odabrati</i> ):	

<i>Podaci o poslodavcu:</i>			
Naziv poslodavca:			
Adresa (ulica i broj):			
Mjesto:		Poštanski broj:	
Naziv organizacijske jedinice:			
Naziv radnog mjesta:			
Telefon (poslovni):		Mobitel (poslovni):	
E-mail (poslovni):			

<i>Podaci o mentoru:</i>		
Ime i prezime:		
Priznato pravo na obavljanje psihološke djelatnosti ( <i>odabrati</i> ):		
Naziv poslodavca:		
Adresa (mjesto, ulica i broj):		

***Dostava elektroničkim putem***

Jeste li suglasni da se dostava pismena u postupku po ovom zahtjevu vrši elektroničkim putem (*označiti*)?

DA

NE

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

Kvalificirani elektronički potpis:

**NAPOMENA: Ispunjeni obrazac potrebno je potvrditi gumbom "Spremi podatke" kako bi se onemogućile naknadne izmjene upisanih podataka.**

Prilozi:

- preslika ugovora o radu, rješenja ili drugog akta sukladno propisima kojim se uređuje službenički odnos ili vojna služba, ugovora o volontiranju ili drugog ugovora kojim se dokazuje početak rada u području psihološke djelatnosti.
- izjava mentora o minimalno 5 godina radnog staža u području primijenjene psihologije
- molba za dodjelu mentora (ukoliko podnositelj obavijesti nije u mogućnosti za svoj vježbenički staž osigurati mentora)