

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FILOZOFSKI FAKULTET

**ZAHTJEV ZA OBAVLJANJE DOPUNSKE MJERE TEMELJEM RJEŠENJA HRVATSKE
PSIHOLOŠKE KOMORE NA ODSJEKU ZA PSIHOLOGIJU**

Podaci o podnositelju zahtjeva

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Podaci za kontakt

Adresa stanovanja: _____

Telefon ili mobitel: _____

E-mail: _____

Prilog:

- Privremeno rješenje Hrvatske psihološke komore u kojem se određuju dopunska mjera razdoblje prilagodbe do tri godine i obrazovni sadržaji koji podliježu dopunskoj mjeri

Potpis podnositelja zahtjeva

U Rijeci, _____