

RI PSI ALUMNI KLUB

PRISTUPNICA

KONTAKT PODACI

Ime:	Prezime:	Prezime za vrijeme studija:
Br. mobilnog telefona:	Br. fiksnog telefona:	E-mail adresa:

PODACI O OBRAZOVANJU NAKON ZAVRŠENOG STUDIJA

Koje ste stručne edukacije završili nakog (do)diplomskog studija psihologije?

Period:	Naziv:

RADNO ISKUSTVO

Podaci o trenutnom radnom mjestu

Naziv institucije:	Naziv trenutnog radnog mjesta:

Podaci o dosadašnjem radnom iskustvu

Naziv institucije:	Naziv radnog mjesta:	Period:

ČLANSTVO U STRUKOVNIM ASOCIJACIJAMA

*Jeste li član strukovnih asocijacija (Hrvatska psihološka komora, Hrvatsko psihološko društvo, itd.)?
Ako je Vaš odgovor potvrđan, molimo da navedete kojih:*

Naziv strukovne asocijacije:

VAŠI PRIJEDLOZI, SUGESTIJE, MIŠLJENJA, OČEKIVANJA ...

Molimo da napišete svoje prijedloge, sugestije, mišljenja, te koja su Vaša očekivanja od RI PSI Alumni kluba:

--