



EVIDENCIJSKI LIST

kojim se potvrđuje da je

(ime i prezime, datum rođenja)
pristupila / pristupio članstvu Društva psihologa u Splitu

PODACI O ČLANU:

(naziv fakulteta, mjesto i datum diplomiranja)

adresa na poslu:	adresa doma:
tel. na poslu:	tel. doma:
fax na poslu:	mobitel:
e-mail:	poštu slati: na adresu posla . na kucnu adresu

Molimo oznacite kojih Strucnih sekcija želite biti član:

1. Klinicka (_____) 4. Organizacijska (_____)
2. Socijalna (_____) 5. Profesionalna orijentacija(_____)
3. Školska psihologija(_____) 6. _____

Područja profesionalnih interesa:

Mjesto i datum: _____, _____.20__ Potpis: _____