**Formulari i aplikimit**

Emri Mbiemri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa e punës /banimit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Edukimi në psikologji**

*(listoni titujt akademik, periudhën e fillimit dhe të përfundimit të studimit, fushën e ushtrimit dhe vendin në të cilin ndodhet universiteti ku ju është dhënë titulli).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periudha** | **Titulli i diplomës** | **Fusha e ushtrimit** | **Universiteti** | **Vendi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Praktika e supervizuar**

*Praktika e supervizuar, e njohur, është eikuvalente me një vit të plotë (ju lutemi jepni detaje të praktikës së supervizuar, periudhën dhe fushën e ushtrimit; ju lutemi provojeni që keni ndjekur në një vit praktikën e supervizuar ose eikuvalenten e saj. Listoni vetëm ato fusha të cilat janë njohur si praktikë e supervizuar)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periudha** | **Emri i supervizorit** | **Fusha e ushtrimit** |
|  |  |  |

**Eksperienca profesionale si psikolog i pavarur**

*Historia e ushtrimit të praktikës së pavarur si psikolog, eikuvalent me të paktën.....*

*(aplikueshme vetëm për praktikantët të cilët kanw ndjekur studimet 4-vjeçare nw psikologji)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periudha | Punëdhënësi | Fusha ushtrimit/praktikës |
|  |  |  |

**Fusha(t) e praktikës**

Në të cilat praktikanti ka fituar aftësi të praktikojë si psikologë i pavarur

|  |  |
| --- | --- |
| Klinik/Shëndetësi | Punë dhe Organizacionale |

Edukim Të tjera (Specifiko)

**Dakordësia me publikimin e të dhënave të regjistrit**

Aplikanti ka rënë dakord të ketë emrin e tij/saj dhe adresën e punës/banimit të shfaqur në Regjistër dhe në Certifikatë.