

.....
Pieczęć pracowni psychologicznej

.....
Miejscowość, data

**Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Płock, ul Kolejna 17*
Oddział w Warszawie, Al. Wojska Polskiego 25*
Oddział w Radomiu, ul Rodziny Wilczewskich 5***

Zgłaszam podjęcie*/zakończenie* działalności psychologa

w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Podstawa prawna: art.10 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2019r., poz.1175).

I. Nazwa pracowni psychologicznej

.....

II Adres pracowni psychologicznej

.....

III. Imię i Nazwisko psychologa wykonującego zadania z zakresu służby medycyny pracy

.....

IV. Numer dyplomu psychologa

.....

V. Informacje o dodatkowych kwalifikacjach psychologa (np. broń, transport)

.....

VI. Data rozpoczęcia */zakończenia* działalności psychologa

.....

.....
Pieczęć i podpis psychologa

Niezbędne kserokopie dokumentów:

- zaświadczenie wpisu do ewidencji uprawnionych psychologów w Urzędzie Marszałkowskim Województwa.
- Dyplom psychologa
- zaświadczenia o dodatkowych kwalifikacjach psychologa.

Kserokopie muszą zawierać na każdej stronie „za zgodność z oryginałem” , datę oraz czytelny podpis lub pieczęć imienna kierownika podmiotu lub osoby przez niego upoważnionej.

Powyższa informacja podlega regulacji prawnej przepisom Ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019r., poz.1429)