

.....  
Pieczęć pracowni psychologicznej

.....  
Miejscowość, data

**Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy  
Płock, ul Kolejialna 17**

**Zgłaszam podjęcie\*/zakończenie \* działalności psychologa**

**w ramach prowadzonej działalności gospodarczej (praktyki zawodowej)**

Podstawa prawna: art.10 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. z dnia 13 stycznia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 437))

I. Nazwa pracowni psychologicznej

.....  
II. Adres miejsca udzielania świadczeń pracowni psychologicznej

.....  
III. Imię i Nazwisko psychologa wykonującej 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:**

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

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

Powyższa informacja podlega regulacji prawnej przepisom Ustawy tj. z dnia 23 marca 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 902)