

Tilmelding for ansatte til www.psykologeridanmark.dk

BEMÆRK: Husk underskrift! Underskriften kræves dels af persondataloven, dels skal du underskrive på tro og love, at din arbejdsgiver er indforstået med, at du profilerer dig på www.psykologeridanmark.dk under dennes arbejdssted.

(Udfyld så vidt muligt alle felter, skriv tydeligt og med blokbogstaver)

| Personlige oplysninger: | | | |
|---|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Medlemsnummer | | | |
| Region | | | |
| Navn | | | |
| Alder | | | |
| Køn | | | |
| Kandidatuddannelse | | | |
| Autorisationsdato | | | |
| Specialiseret i | | | |
| Supervisor i | | | |
| Arbejdsoplysninger: | | | |
| Arbejdsnavn | | | |
| Klinik-/Firmanavn | | | |
| Adresse | | | |
| Postnummer og by | | | |
| CVR nummer | | | |
| Telefon | | | |
| Fax | | | |
| E-mail | | | |
| Hjemmeside | | | |
| Ejerforhold | | | |
| Ydernummer (angiv nummeret) | | | |
| | | | |
| Fagområde: | | Modtager: | |
| Klinisk psykolog | <input type="checkbox"/> | Børn | <input type="checkbox"/> |
| Organisationspsykolog | <input type="checkbox"/> | Unge | <input type="checkbox"/> |
| | | Voksne | <input type="checkbox"/> |
| | | Par | <input type="checkbox"/> |
| | | Grupper | <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| Ansæt som fuldtidspraktiserende: (Ikke mere end 15 timers andet arbejde) | | | |
| Angiv ugtl. timetal i praksis: | | | |
| | | | |
| Ansæt som deltidspaktiserende: | | | |
| Angiv ugtl. timetal i praksis: | | | |
| Angiv ugtl. timetal andet arbejde: | | | |
| | | | |
| Følgende kan du selv taste på www.psykologeridanmark.dk , når ovenstående data er overført: | | | |
| Mobil | | | |
| Telefontid | | | |
| Sprog | | | |
| Adgang for kørestol | | | |
| Jeg giver hermed tilsagn til at stå opført på www.psykologeridanmark.dk . Min arbejdsgiver er indforstået med, at jeg profileres under dennes arbejdssted. | | | |
| Underskrift: | | | |

