Kërkesë

Unë e/i nënshkruar/i/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se kërkoj të regjistrohem dhe anëtarësohem pranë Urdhrit të Psikologut.

Emer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mbiemer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_