

## REGISTRACIJA NOVIH KORISNIKA

Registracija novih korisnika je besplatna. Nema mesečne ni godišnje članarine.

Molimo Vas da čitko popunite formular.

Ispunjeni formular pošaljete e-mailom na adresu [info@sinapsaedicije.rs](mailto:info@sinapsaedicije.rs), faxom na broj +381 11 3292053 ili poštom na adresu: **SINAPSA EDICIJE**, Kopernikova 6, 11000 Beograd, Srbija.

### PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_ Radno mesto: \_\_\_\_\_

Naziv organizacije: \_\_\_\_\_

Adresa organizacije: \_\_\_\_\_

PIB: \_\_\_\_\_ MB: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ mob: \_\_\_\_\_

### KVALIFIKACIJE

Diplomirao/la na Fakultetu: \_\_\_\_\_ Univerzitet u: \_\_\_\_\_

Broj diplome: \_\_\_\_\_ Godina diplomiranja: \_\_\_\_\_

Zvanje po završetku osnovnih akademskih studija (VII-1 stepen): \_\_\_\_\_

#### Područje rada

- |  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Školska psihologija i psihologija obrazovanja | <input type="checkbox"/> Industrijska/organizacijska psihologija | <input type="checkbox"/> decom     |
| <input type="checkbox"/> Zdravstvena psihologija                       | <input type="checkbox"/> Naučno-istraživački rad                 | <input type="checkbox"/> odraslima |
| <input type="checkbox"/> Klinička psihologija i psihijatrija           | <input type="checkbox"/> Drugo _____                             | <input type="checkbox"/> oba       |

Molimo Vas da u sledećim rubrikama upišete svoje dosadašnje dodatno usavršavanje izvan fakulteta (edukacije, seminari i slično), što će imati uticaja na opseg i vrstu testova koji će Vam biti na raspolaganju.

GODINA	EDUKACIJA	ORGANIZATOR EDUKACIJE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Garantujem da su svi uneti podaci tačni.

Preuzimam odgovornost za sve psihološke merne instrumente iz ponude Sinapsa edicije koje ću koristiti u svom radu i obavezujem na čuvanje njihovog integriteta od neovlašćene i nestručne primene. Bez prethodne pismene saglasnosti Izdavača testove neću ni na koji način umnožavati, reprodukovati ili distribuirati, ni u kakvom obliku niti bilo kojim sredstvima. Testove neću koristiti na način da budu dostupni širokom krugu osoba. Obavezujem se na etičnu primenu i čuvanje prava klijenta/pacijenta. Razumem da će svi podaci koje sam naveo/la biti sačuvani u strogo poverljivoj bazi Sinapsa edicije.

#### Potpis

#### Datum

Sinapsa edicije će sačuvati Vaše podatke u svoju bazu podataka. Oni će biti korišćeni isključivo u administrativne svrhe izvršavanja Vaših narudžbi. Sinapsa edicije neće davati vaše podatke drugim pojedincima ili ustanovama. Ako ne želite da primete informacije o novim izdanjima i uslugama putem našeg newslettera, molimo Vas da označite kvadrat.

NAPOMENA: Na osnovu navedenih podataka biće napravljen i dostavljen Ugovor o korišćenju psiholoških mernih instrumenata. Ugovor potpisujete Vi i nadležna osoba u organizaciji. Ugovor je potrebno vratiti poštom na gore navedenu adresu.

