**Nr w rejestrze osób badanych**

…………………………….....................................

(określenie pracowni psychologicznej\*))

# KARTA BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA BADANA** | | |  |
| Imię i nazwisko: | | |  |
| Nr PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość ...................  …....................................................................................................... | | Wiek: | Płeć:\*\*) |
| Adres miejsca zamieszkania: | Wykształcenie: | |  |
| Data badania: | Data poprzedniego badania: | |  |
| Posiadane kategorie prawa jazdy: | Podmiot wydający prawo jazdy: | |  |
| Cel badania: | | |  |
| Podmiot kierujący na badanie, jeżeli dotyczy: | | | |

|  |
| --- |
| **WYNIK BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO** |
| Treść orzeczenia: |
| Uzasadnienie treści orzeczenia: |
| Podpis uprawnionego psychologa\*\*\*): |
| Potwierdzam odbiór orzeczenia psychologicznego (data i podpis osoby badanej): |
| Orzeczenie/kopię orzeczenia wysłano, jeżeli dotyczy  dnia ……………………………………………………….    do ……………………………………………………….. |

1. **OCENA I OPIS OSOBY BADANEJ POD WZGLĘDEM OSOBOWOŚCI, Z UWZGLĘDNIENIEM FUNKCJONOWANIA W TRUDNYCH SYTUACJACH, A TAKŻE DOJRZAŁOŚCI SPOŁECZNEJ**

|  |
| --- |
| Nazwa testu i wyniki |
| EPQ-R   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | N | E | P | K | Pr | | WS |  |  |  |  |  | | WP |  |  |  |  |  |   CISS     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SSZ | SSE | SSU | ACZ | PKT | | WS |  |  |  |  |  | | WP |  |  |  |  |  |     Uwagi: |

1. **SPRAWNOŚĆ PSYCHOMOTORYCZNA**

|  |
| --- |
| Nazwa testu i wyniki |
| APARAT PIÓRKOWSKIEGO   |  |  | | --- | --- | | WS | WP |   APARAT KRZYŻOWY   |  |  | | --- | --- | | WS | WP |   MRK   |  |  |  | | --- | --- | --- | | WS | B | WP |   Uwagi: |

1. **WNIOSKI**

|  |
| --- |
|  |

1. **ZALECENIA**

|  |
| --- |
|  |

………………………………….. ……………..…………………………

(data badania psychologicznego) (informacje o uprawnionym psychologu oraz jego podpis\*\*\*))

\*) Należy podać następujące dane:

* nazwa i adres pracowni psychologicznej,
* numer wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną, o którym mowa w art. 83 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, albo do ewidencji jednostek, o której mowa

w art. 86 ust. 4 tej ustawy, oraz oznaczenie podmiotu prowadzącego odpowiednio rejestr albo ewidencję, – numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy – jeżeli taki posiada.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Należy podać:

* imię i nazwisko uprawnionego psychologa,
* numer wpisu do ewidencji uprawnionych psychologów oraz oznaczenie podmiotu prowadzącego ewidencję.