DRUK PSB-04P

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGICZNE

Numer zaświadczenia: _____

Dane osoby przeprowadzającej badanie		Dane osoby badanej	
Imię i nazwisko	**Afiliacja**	**Imię i nazwisko**	**Data urodzenia**
Tytuł zawodowy	**Kontakt**	**Numer dokumentu tożsamości**	

Metody badania

☐ **Wywiad psychologiczny** ☐ **Testy diagnostyczne** ☐ **Obserwacja zachowania**

Inne: _____

Wyniki badania

Na podstawie przeprowadzonego badania stwierdza się, że osoba badana:

☐ **Nie wykazuje przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania obowiązków służbowych w Los Santos Police Department, w tym do posługiwania się bronią palną.**

☐ **Wykazuje przeciwwskazania psychologiczne do wykonywania obowiązków służbowych w Los Santos Police Department, w tym do posługiwania się bronią palną.**

Oświadczenie osoby przeprowadzającej badanie

Oświadczam, że badanie zostało przeprowadzone zgodnie z obowiązującymi standardami psychologicznymi i etycznymi, w tym z wytycznymi dotyczącymi oceny zdolności do służby w formacjach mundurowych.

_____

Podpis osoby przeprowadzającej badanie

Oświadczenie o poufności

Ważność zaświadczenia oraz informacje zawarte w tym zaświadczeniu są poufne i przeznaczone wyłącznie do użytku Los Santos Police Department w celu oceny zdolności do służby.