**Formular feedback proiect revizuire norme de lucru CPR**

Nume și prenume: (completați) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statut: (ștergeți variantele care nu se potrivesc)

1. Psiholog: a. Activ, b. Nepracticant

2. Student la psihologie: a. Licnță, b. Master, c. Doctorat

Data: (completați) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Capitolul:** \_ (precizați dacă 1. Competențele psihologilor, 2. Formarea profesională a psihologilor, 3. Atestarea profesională a psihologilor, sau 4. Supervizarea profesională în psihologie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **IDENTIFICAȚI** (după caz):**- Textul propus pentru modificare / înlocuire****- Textul propus pentru eliminare****- Locul in care propuneți completarea textului** | **PROPUNERE** (după caz):**- Modificare / înlocuire text****- Eliminare text****- Completare text** | **ARGUMENTAREA propunerii** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |