

4. SPRAWNOŚĆ INTELEKTUALNA

Lp.	Nazwa testu	Wynik surowy	Wynik przeliczony

Uwagi:
.....
.....

5. SPRAWNOŚĆ PSYCHOMOTORYCZNA

Lp.	Nazwa testu	Wynik surowy	Wynik przeliczony

Uwagi:
.....
.....

Uzasadnienie wyniku badania psychologicznego:

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis psychologa prowadzącego badanie)

Do karty badania dołączono (podać liczbę) formularzy i kwestionariuszy testów psychologicznych
wypełnionych w trakcie badania, które stanowią jej integralną część.

Nr karty

.....
(nazwa Wojskowego Centrum Rekrutacji)

.....
(nazwa podmiotu kierującego
na badanie psychologiczne)

KARTA BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO

.....
(data badania)

Imię Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

Wykształcenie

Adres zamieszkania

.....

Kandydat/ka do

WYNIK BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO

Stwierdzam brak/istnienie*) przeciwwskazań psychologicznych do:

.....
(wpisać cel badania zgodny ze skierowaniem)

*) Niewłaściwe skreślić.