**Űrlap**

**fegyvertartók pszichológiai alkalmassági vizsgálatát végző vizsgálóhelyek jegyzékébe való felvételhez**

**Tájékoztatás**

### *A kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet* 8. § (3) pontja értelmében az I. és a II. alkalmassági csoport pszichológiai alkalmassági vizsgálatát első fokon a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv – a *Nemzeti Népegészségügyi Központ Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügy Főosztálya* – által felkért szaklaboratórium végzi. A 10. § (4) pontja alapján a pszichológiai alkalmassági vizsgálatban részt vevő intézmények körét a Főosztály honlapján[[1]](#footnote-1) közzéteszi.

A vizsgálóhelyek jegyzékébe való vételhez a jelen űrlap (kitöltve, aláírva) visszaküldésén kívül a következők csatolását kérjük: (1) a jogosultságot kérő szakmai önéletrajza; (2) szakképzettségét igazoló dokumentumok másolata; (3) a vizsgálóhely egészségügyi hatóság által kiadott működési engedélye.

**Személyes adatok**

*Vizsgálat végzésére jogosultságot kérő neve*:

*Végzettsége*[[2]](#footnote-2) *(kérjük aláhúzással jelölni)*:

* munka szakpszichológus
* klinikai szakpszichológus
* sport szakpszichológus

*Végzettség megszerzésének helye, ideje*:

*Az alkalmassági csoport, melynek pszichológiai alkalmassági vizsgálatára a jogosultság kérése irányul (kérjük aláhúzással jelölni)*:

* I. alkalmassági csoport
* II. alkalmassági csoport

*Vizsgáló szervezet neve:*

*A vizsgálóhely címe*:

*Telefonszám:*

*E-mail cím*:

**Szakmai tevékenységre vonatkozó kérdések**

Kérjük, aláhúzással jelezze, hogy *a kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló* 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet 3. számú (a pszichológiai alkalmassági vizsgálat tartalmáról szóló) mellékletében felsorolt vizsgálati módszerek közül melyeket szándékozik végzi!

* 1. klinikai pszichológiai interjú
  2. pszichológiai exploráció
  3. figyelemvizsgálat
  4. reakcióidő vizsgálata
  5. szenzomotoros koordináció vizsgálat
  6. pszichovegetatív paraméterek vizsgálata
  7. mentális funkciók vizsgálata
  8. személyiségvizsgálat kérdőívekkel; projektív tesztekkel

Kérjük, sorolja fel, hogy a fent felsorolt (illetve azok közül Ön által megjelölt) vizsgálatokat milyen mérőeszközökkel (műszerek, kérdőívek, stb.) szándékozik végezni!

|  |
| --- |
|  |

**Nyilatkozat**

**Nyilatkozom**, hogy az általam képviselt vizsgálóhely **rendelkezik** *a kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló* 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet által szabályozott, a fegyvertartók pszichológiai vizsgálatához **szükséges** **tárgyi és személyi feltételekkel**, különös tekintettel a rendelet *3. számú* – a pszichológiai alkalmassági vizsgálat tartalmáról szóló – *mellékletében* foglaltakra.

Kelt:…………….……(helység)..………..(év)…….….......(hónap)….….(nap)

|  |
| --- |
| Aláírás |

1. ### https://www.nnk.gov.hu/tajekoztatas/lakossagi-tajekoztatas.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. A kézilőfegyverek, lőszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló 22/1991. (XI. 15.) NM rendelet 8. § (4) pontja alapján. [↑](#footnote-ref-2)