

ÆNDRINGSBLANKET

NB. Ændringer i ansættelses-/arbejdsomfang kan have betydning for kontingentfastsættelsen og meddeles til sekretariatet, umiddelbart efter at de har fundet sted. Kontingentregulering sker fra kvartalet efter ændringen.

Dette felt skal **ALTID** udfyldes!

| | |
|-------------|-------------------|
| Efternavn: | Fornavn(e): |
| Cpr.nr.: | Titel: |
| Medlemsnr.: | Ændring pr. dato: |

Udfyld de af nedenstående felter, hvor der er ændringer:

Ændring af privat adresse, telefon og e-mail:

| | |
|--------------|---------------|
| Adresse: | Postnr. & by: |
| Privat-tlf.: | Mobil-tlf.: |
| | E-mail: |

Ændring af hovedbeskæftigelse:

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Ansættelsesmyndighed: | |
| Arbejdssted: | Afdeling: |
| Adresse: | Postnr. & by: |
| Tlf.: | E-mail, arbejdssted: |
| Ansættelsesdato: | |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Overenskomstansat | <input type="checkbox"/> Tjenestemandsansat |
| <input type="checkbox"/> Ny løn | <input type="checkbox"/> Gammel løn |
| <input type="checkbox"/> Privatansat | <input type="checkbox"/> Privat praksis |
| <input type="checkbox"/> Timelønnet | <input type="checkbox"/> Andet: |
| <input type="checkbox"/> Jeg overgår fra fuldtids- til deltidsbeskæftigelse | |
| <input type="checkbox"/> Jeg overgår fra deltids- til fuldtidsbeskæftigelse | |
| <input type="checkbox"/> Jeg bevarer samtidig med ændringen følgende tidligere beskæftigelse: | |

NB. For ansatte psykologer: Kopi af seneste ansættelsesbrev eller lønseddel (begge sider) **SKAL** vedlægges!

Ændring af bibeskæftigelse:

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Ansættelsesmyndighed: | |
| Arbejdssted: | Afdeling: |
| Adresse: | Postnr. & by: |
| Tlf.: | E-mail, arbejdssted: |
| Ansættelsesdato: | |

- Jeg bevarer samtidig med ændringen følgende tidligere beskæftigelse:

NB. For ansatte psykologer: Kopi af seneste ansættelsesbrev eller lønseddel (begge sider) **SKAL** vedlægges!

Anden ændring: (Sæt kryds)

- Jeg er dimitteret som psykolog den:

NB. Kopi af eksamensbevis eller udskrift af karakterprotokol **SKAL** vedlægges!

- Jeg er ledig fra den:

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> Jeg har orlov fra: <input type="text"/> | til: <input type="text"/> | Orlovens art: | <input type="checkbox"/> Orlov med løn |
| | | | <input type="checkbox"/> Orlov uden løn |

- Jeg er gået på efterløn fra den:

- Jeg er blevet pensionist fra den:

Bemærkninger:

Jeg giver ved min underskrift tilladelse til, at Dansk Psykolog Forening i henhold til persondataloven behandler og opbevarer ovenanførte oplysninger i det omfang, der er nødvendigt.

| | |
|-------|--------------|
| Dato: | Underskrift: |
|-------|--------------|

Ændringer i ansættelsessted bringes i Psykolog Nyt, medmindre det frabedes ved kryds her