

Warszawa, dnia 25 maja 2022 r.

Poz. 81

**DECYZJA Nr 70/MON
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 24 maja 2022 r.

w sprawie wprowadzenia do użytku w resorcie obrony narodowej formularzy skierowania na badanie psychologiczne oraz karty badania psychologicznego osób powoływanych do czynnej służby wojskowej

Na podstawie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 1995 r. o urzędzie Ministra Obrony Narodowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 196 oraz z 2022 r. poz. 655) oraz § 1 pkt 7 lit. a i § 2 pkt 14 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 lipca 1996 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Obrony Narodowej (Dz. U. poz. 426 oraz z 2014 r. poz. 933), w związku z art. 88 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 655) oraz § 2 pkt 3 lit. a tiret pierwsze i drugie oraz § 4 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 5 maja 2022 r. w sprawie badań psychologicznych osób powoływanych do czynnej służby wojskowej (Dz. U. poz. 1004), ustala się, co następuje:

§ 1. W związku z przeprowadzaniem badań psychologicznych wykonywanych w procesie wydawania orzeczeń psychologicznych osób powoływanych do czynnej służby wojskowej, wprowadza się do użytku w resorcie obrony narodowej:

- 1) formularz skierowania na badanie psychologiczne określony w załączniku nr 1 do decyzji;
- 2) formularz karty badania psychologicznego określony w załączniku nr 2 do decyzji.

§ 2. Formularz, o którym mowa w § 1 pkt 1, może być przetwarzany w formie elektronicznej.

§ 3. Decyzja wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: z up. *W. Skurkiewicz*

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

.....
(miejsowość i data)

SKIEROWANIE¹⁾ NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE

Działając na podstawie art. 62 ust. 2 lub art. 88 ust. 1 lub art. 126 ust. 1^{*)} ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 655), kieruję na badania psychologiczne

Pana/Panią

Nr PESEL

zam.

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

do

(nazwa Wojskowego Centrum Rekrutacji, adres)

w terminie

(data i godzina stawienia się do Wojskowego Centrum Rekrutacji)

w celu wydania orzeczenia psychologicznego stwierdzającego brak przeciwwskazań psychologicznych albo istnienie przeciwwskazań psychologicznych do:

- pełnienia służby wojskowej^{*)}
- dalszego pełnienia czynnej służby wojskowej lub do pełnienia czynnej służby wojskowej na stanowisku wymagającym szczególnych predyspozycji psychofizycznych^{*)}

.....
(określić stanowisko (funkcję), jeżeli wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych)

.....
(podpis i pieczęć imienna kierownika podmiotu kierującego na badanie psychologiczne lub osoby upoważnionej)

¹⁾ W przypadku osoby kierowanej przez szefa Wojskowego Centrum Rekrutacji (WCR) na badanie psychologiczne, szef WCR zleca przeprowadzenie tego badania pracowni psychologicznej.

^{*)} Niewłaściwe skreślić.

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.

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

3. CECHY OSOBOWOŚCI I DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA (czynniki temperamentalne, dojrzałość emocjonalna, ocena sprawności funkcjonowania w sytuacjach trudnych i stresowych¹⁾, ocena sposobu działania²⁾ i ocena podejmowania decyzji w sytuacjach zagrożenia³⁾)

Nazwa testu						
Czynniki						
Wynik surowy						
Wynik przeliczony						

Nazwa testu						
Czynniki						
Wynik surowy						
Wynik przeliczony						

Nazwa testu						
Czynniki						
Wynik surowy						
Wynik przeliczony						

Uwagi:

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

^{1), 2), 3)} w przypadku służby wymagającej szczególnych predyspozycji psychofizycznych.

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.