

Megrendelőlap és hozzájárulási nyilatkozat grafológiai elemzéshez

A megadott személyes adatokat szigorúan bizalmasan kezelem és harmadik félnek az Ön előzetes beleegyezése nélkül nem adom át.

Név:

Életkor:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Foglalkozás:

Mobiltelefonszám:

E-mail:

Kérem, húzza alá a következő kérdésekre a megfelelő választ!

1. Melyik kezével ír?

BAL JOBB

2. Fennáll-e valamilyen betegsége az írásminta készítésekor?

NEM IGEN, éspedig:

3. Betegségből adódóan szed-e rendszeresen gyógyszert?

NEM IGEN, éspedig:

4. Íráshoz használ-e szemüveget?

NEM IGEN

5. Magyarországon tanult-e írni?

IGEN NEM, éspedig:

Alulírott hozzájárulok kézírásom grafológiai elemzéséhez és megrendelem a következő grafológiai szolgáltatást:

Az elemzés módja: ÍRÁSBAN SZÓBAN

Alulírott hozzájárulok kézírásom kutatási, oktatási célra való felhasználásához:

NEM IGEN, éspedig: NÉVVEL NÉV NÉLKÜL

Dátum:

.....
aláírás