
data i miejscowość

Nazwisko i imię

Adres (ulica, kod, miejscowość)

Email i telefon komórkowy

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapeutów i Praktyków Psychologii Procesu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapeutów i Praktyków Psychologii Procesu. Oświadczam, że znam i akceptuję Statut, oraz cele Stowarzyszenia. Znane mi są dotychczas uchwalone obowiązujące regulaminy i decyzje Władz Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do aktywnego udziału w realizacji celów PSPiPPP i płacenia składek członkowskich.

Podpis Kandydatki / Kandydata

Członkowie wprowadzający (zwyczajni)

- | | | |
|----|-------------------------------------|---------------------|
| 1. | <hr/> <p>Nazwisko i Imię, Adres</p> | <hr/> <p>Podpis</p> |
| 2. | <hr/> <p>Nazwisko i Imię, Adres</p> | <hr/> <p>Podpis</p> |

Decyzją Zarządu

z dnia _____ kol. _____

został(a) przyjęty(a) w poczet członków w charakterze członka zwyczajnego, wspierającego, honorowego.

Podpis Prezesa PTPiPPP

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KARTA INFORMACYJNA

Nazwisko i imię

Rok urodzenia

Data przyjęcia do szkolenia dyplomowego z psychologii procesu /miesiąc i rok/

Ukończona uczelnia, wydział, uzyskany stopień naukowy, rok ukończenia

Miejsce pracy, adres, stanowisko

Inne posiadane uprawnienia do prowadzenia psychoterapii, treningu, mediacji, coachingu

Podpis Kandydatki/Kandydata