

İzmir Psikodrama Derneği

1735 Sokak No: 56/A Koman Apt. Karşıyaka / İZMİR
Tel : 0232 368 7150 Fax : 0232 364 17 68

Banka Hesap No:.....

izmirpsikodrama@gmail.com

Fotoğraf

ÜYE BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı : TC Kimlik No :
Doğum Yeri ve Tarihi(G/A/Y) : Tabiyeti :
Baba Adı : Cinsiyeti : K E
Ana Adı : Kan Grubu :
İkametgah Adresi :
Ev Telefon No : İş Telefon No :
GSM NO 1 : GSM NO 2 :
E-Posta Adresi 1 : E-Posta Adresi 2 :
Psikorama Eğitim Aşamaları : Temel Aşama İleri Aşama Eğitici
LİSANS :
Okuduğu/Mezun Olduğu Üniversite/ Bölüm Y. LİSANS :
DOKTORA :
Mesleği :
Ünvanı :
Nüfusa Kayıtlı Olduğu (İl-İlçe-Köy) : : :
Cilt No - Aile Sıra No - Sıra No : : :
Üyesi Olduğu Dernek ve Vakıflar :

Dernek tüzüğünü okudum. İzmir Psikodrama Derneği Tüzüğüne ve İzmir Psikodrama Derneği Yönetim Kurulu kararlarına uygun olarak İzmir Psikodrama Derneği'ne üye olmak istiyorum, üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ve kabul ediyorum. Yukarıdaki kimlik ve iletişim bilgilerimin doğru olduğunu beyan eder üye olarak kaydımın yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih :

İmza :

DİKKAT!!! Bu Bölüm Derneğin ilgili Komisyonu Tarafından Doldurulacaktır!...

Üyelik Onay Tarihi :

Dernek Üye No :