

**KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA SEKCJI NAUKOWEJ TERAPII RODZIN
POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO**

Nazwisko i imię.....
(wypełnić drukiem)

Zawód.....

Miejsce i data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

Adres e-mailowy.....

Uczelnia i data uzyskania dyplomu lekarskiego lub ukończenia innych studiów wyższych

.....

Tytuły naukowe.....

Stopień specjalizacji (w jakim zakresie).....

Członkostwo innych Towarzystw Naukowych: 1.....

2..... 3.....

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej.....

.....

Aktualne miejsce pracy (nazwa zakładu pracy i adres).....

.....

Ukończone i aktualne szkolenia.....

.....

Certyfikat psychoterapeuty:

Sekcji Naukowej Psychoterapii i Sekcji Naukowej Terapii Rodzin
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego tak nie

Sekcji Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychologicznego tak nie

Uprawnienia superwizora:

Sekcji Naukowej Psychoterapii i Sekcji Naukowej Terapii Rodzin
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego tak nie

Sekcji Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychologicznego tak nie

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie na członka Sekcji Naukowej Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu Towarzystwa i opłacania składek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu rejestracyjnym dla potrzeb działań marketingowo-reklamowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. Ust. nr 133, poz. 883).

..... (miejsce) (data) (podpis)

Moją kandydaturę rekomendują aktualni członkowie Sekcji Naukowej Terapii Rodzin:

1. Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

.....
(podpis)

2. Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

.....
(podpis)

UCHWAŁA ZARZĄDU ODDZIAŁU

I. Decyzją Zarządu przyjęty jako członek Sekcji Naukowej Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego na posiedzeniu Zarządu Oddziału w dniu.....

.....
(sekretarz)

.....
(przewodniczący)

II. Decyzją Zarządu skreślony z listy członków PTP w dniu.....

.....
(sekretarz)

.....
(przewodniczący)