

ANKIETA CZŁONKOWSKA

(ankietę proszę wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym)

Nazwisko i imię:

Adres (KOD, MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA):

e-mail:

tel. kom:

1) Wykształcenie, data uzyskania dyplomu
magisterskiego:

2) Szkolenie z zakresu psychoterapii skoncentrowanej
na przeniesieniu

Data ukończenia szkolenia:

Data uzyskania certyfikatu psychoterapeuty
ISTFP/PTTFP

Superwizorzy szkoleniowi:

3) Praca psychoterapeutyczna

Data rozpoczęcia stosowania
psychoterapii skoncentrowanej na
przeniesieniu

Instytucja, w jakiej prowadzona jest
psychoterapia skoncentrowana na
przeniesieniu:

Posiadane certyfikaty psychoterapeutyczne:

4) Niniejszym wyrażam zgodę na kierowanie do mnie wszelkich zawiadomień przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa TFP z siedzibą w Krakowie, w szczególności zawiadomień o terminach Walnych Zgromadzeń (na podstawie art.23 ust.5 Statutu), pocztą elektroniczną na adres:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa TFP. Jednocześnie oświadczam, że w swojej pracy psychoterapeutycznej stosuję się do zasad Kodeksu Etycznego Polskiego Towarzystwa TFP.

Data:

Podpis:

Osoby wprowadzające (członkowie zwyczajni PTTFP)

a/

b/

(podpis)

(podpis)

Decyzja Zarządu PTTFP (wypełnia ZG)

W dniu: 20..... r. Zarząd Główny PTTFP podjął decyzję o przyjęciu

Kandydatki / Kandydata w poczet:

- członków zwyczajnych

- członków nadzwyczajnych

Zarząd PTTFP