

# איגוד ישראלי לפכיסולוגיית העצמי ולחקר הסובייקטיביות

## בקשה להצטרף כחבר/עמית

שם: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מקצוע ומקום עבודה: \_\_\_\_\_

השכלה: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

מעמד מקצועי (סמן את הקטגוריה המתאימה): מומחה/מומחה בכיר/מתמחה/אחר

תוכניות לימוד נוספות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

אבקש להתקבל כחבר/עמית באיגוד הישראלי לפסיכולוגיית העצמי ולחקר הסובייקטיביות.

אני מצהיר בזה כי קראתי את תקנון העמותה. אם אתקבל כחבר/עמית בה אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האספה הכללית של העמותה כדי לעשות לקידום המטרות המוצהרות ששמה לעצמה.

ידוע לי שקבלתי לאיגוד הישראלי לפסיכולוגיית העצמי ולחקר הסובייקטיביות משמעותה היות חבר/עמית בעמותה והיא מזכה אותי באפשרות לבחור ולהיבחר למוסדות האיגוד, להשתתף בפעולות השוטפות של האיגוד ולקבל על עצמי תפקידים שונים בשליחות האיגוד.

אני מצהיר בזה כי כול הפרטים האישיים והמקצועיים שמסרתי לעיל נכונים ליום חתימתי.

על החתום \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_