

ΣΥΣΤΗΜΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Καρατάσου 1, Θεσσαλονίκη, Τ.Κ. 54626

systemic.association.n.gr@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΔΟΧΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία:

Επιθυμώ να γίνω:

1. Τακτικό μέλος (είστε ήδη δόκιμο μέλος; ΝΑΙ ΟΧΙ)
2. Δόκιμο μέλος
3. Αντεπιστέλλον μέλος

1. Ονοματεπώνυμο αιτούντος ατόμου:

.....

2. Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός:	
Αριθμός:	
Τ.Κ.	
Πόλη	

Τηλ. Οικίας:	
Τηλ. Εργασίας	
Κινητό τηλ.	
Email	

3. Επάγγελμα:

Βασικός Επαγγ. Κλάδος	Χώρος Εργασίας	Βαθμός	Χρόνια Υπηρεσίας

4. Τίτλος / Διατριβή κ.ά. στη Συστημική / άλλο πεδίο

Τίτλος / Διατριβή	
Χώρος	
Χρονολογία	

5. Μέλος άλλης Επιστημονικής Εταιρείας

Χρονική Διάρκεια

6. Μέλος άλλης Συστημικής Εταιρείας

Χρονική Διάρκεια

7. Εκπαίδευση στη Συστημική / Οικογενειακή Θεραπεία

Ωρες	Χρονική Διάρκεια	Χώρος	Άτομα που εκπαιδεύουν

8. Εξάσκηση στη Συστημική / Οικογενειακή Θεραπεία (μετά την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης)

Χρόνια	Χρονική Διάρκεια	Χώρος	Άτομα που εποπτεύουν	Είδος Εποπτείας

9. Εφαρμογή της Συστημικής / Οικογενειακής Θεραπείας (μετά την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης)

	Χώρος	Χρόνια	Χρονική Διάρκεια
Ως άτομα που θεραπεύουν			

Ως άτομα που εκπαιδεύουν			
Ως άτομα που εποπτεύουν			

10. Εκπαιδευτική / Εποπτική (για Συστημική) συνεργασία με άλλους φορείς, χώρους εκτός αυτού της εργασίας σας: (π.χ. Πανεπιστήμιο, κλινικές, Κέντρα Υγείας, άλλοι χώροι)

Χώρος	Είδος Συνεργασίας	Κλάδος εποπτευόμενων ατόμων	Πρόγραμμα	Ώρες	Χρονική Διάρκεια

11. Επιπλέον πληροφορίες που διευκρινίζουν την ειδίκευση και τη θέση σας στο Συστημικό χώρο.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής έγγραφα:

- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....
-

Το άτομο που αιτείται

