|  |
| --- |
|  **JUNGİYEN PSİKOLOJİ ARAŞTIRMALARI ve UYGULAMALARI DERNEĞİ**  **ÜYELİK BAŞVURU FORMU** |
| \*Lütfen üyelik başvurunuzun işleme alınabilmesi için aşağıdaki satırları (2 sf), resmi olarak geçerli bilgilerinizle birlikte, alandaki eğitiminizi ayrıntılı olarak (saat bazında) ve eksiksiz şekilde giriniz. |
| **A. KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ** |
| **Adı:** |  | **Soyadı:** |  |
| **Doğum Tarihi:** |  | **Doğum Yeri:** |  |
| **Ana Adı:** |  | **Baba Adı:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |  | **Medeni Hali** | **Evli ( ) Bekâr ( )** |
| **Ev Tel:** |  | **Cep Tel:** |  |
| **Ev Adresi:** |  | **Email:** |  |
| **Tercih Edilen Yazışma Adresi:** | **Ev ( )** | **İş ( )** |
| **B. MESLEKİ BİLGİLERİNİZ** |
| **İş Yeri Adı:** |  | **Ünvanınz:** |  |
| **İş Yeri Adresi:** |  | **İlçe:** |  | **İl :** |  |
| **Posta Kodu:** |  | **İş Tel:** |  |  |
| **Faks:** |  | **E-mail:** |  |  |
| **C. AKADEMİK GEÇMİŞİNİZ** |
| **Lisans Derecesi** |  |  |  |  |
| **Üniversite:** |  | **Fakülte:** |  |  |
| **Bölüm:** |  | **Mezuniyet Yılı:** |  |  |
| **Yüksek Lisans / Doktora Derecesi** |  |  |  |  |
| **Üniversite:** |  | **Fakülte:** |  |  |
| **Bölüm:** |  | **Mezuniyet Yılı:** |  |  |

|  |
| --- |
| **D. JUNG ve JUNGİYEN PSİKOLOJİYE DAİR ALDIĞINIZ EĞİTİM, SERTİFİKA VE DİĞERLERİ**  |
|  | **Kurum Adı:** | **Program Adı:** | **Yılı:** | **Süresi: (Saat olarak yazınız.)** |
| **Teorik Eğitimler:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Uygulama:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Süpervizyon:** |  |  |  |  |
| **Toplam Eğitim Süresi: Saat** |

**Üyelik başvurusu yaptı JUNGİYEN PSİKOLOJİ ARAŞTIRMALARI ve UYGULAMALARI DERNEĞİ Ana Tüzüğü hükümlerini okuyup kabul ettiğimi, yıllık aidatımı tüzükte belirtilen miktar ve şekilde ödeyeceğimi, yukarıdaki bilgilerimin doğru ve yasalara uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.**

**Derneğin esaslarına uymadığım tespit edilirse, öncelikle hakkımda gerekli denetimin yapılacağını, uyarı alacağımı, ihlalin devamı söz konusu olduğundaysa dernekle ilişiğimin kesileceğini kabul ediyorum.**

**İsim Tarih İmza**