



FOTOĞRAF

OYUN TERAPİLERİ DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ

Adı –Soyadı:		TC Kimlik No:	
Doğum Tarihi:		Doğum Yeri:	
Ana Adı:		Baba Adı:	
Uyruğu:		Medeni Hali	Evli () Bekâr ()
Ev Tel:		Cep Tel:	
Ev Adresi:		E-mail:	
Tercih Edilen Yazışma Adresi:		Ev () İş ()	

MESLEKİ BİLGİLERİNİZ

İş Yeri Adı:		Ünvanınız:	
İşyeri Adresi:		İlçe:	İl :
Posta Kodu:		İş Tel:	
Faks:		E-mail:	

AKADEMİK GEÇMİŞİNİZ

Lisans Derecesi:			
Üniversite:		Fakülte:	
Bölüm:		Mezuniyet Yılı:	
Yüksek Lisans Derece			
Üniversite:		Fakülte:	
Bölüm:		Mezuniyet Yılı:	
Doktora Derecesi:			
Üniversite:		Fakülte:	
Bölüm:		Mezuniyet Yılı:	

ALANDAKİ EĞİTİMİNİZ

	Kurum Adı:	Program Adı:	Yılı:	Süresi:
Oyun Terapisi:				
Teorik Eğitim:				
Uygulama:				
Süpervizyon:				
Sanat Terapisi:				
Teorik Eğitim:				
Uygulama:				
Süpervizyon:				
Psikodrama Eğitimi:				
Teorik Eğitim:				
Uygulama:				
Süpervizyon:				

Üyelik başvurumu yaptığım Oyun Terapileri Derneği 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.

İsim _____ Tarih _____ İmza _____

Dernek aidatı olan 30 TL'nin Garanti Bankası Hesap No:78/6297172' ye, (IBAN: TR06 0006 2000 0780 0006 2971 72) yatırılması, aidatı yatırdığınızı belgeleyen banka dekontunuz, eğitim ve uygulamalarınızı belgeleyen ilgili dökümanlarınız ile birlikte 2 vesikalık fotoğrafınızı tarafımıza iletmenizi üy işlemlerinizin tamamlanması için rica olunur.

Bu kısım dernek tarafından doldurulacaktır. Başvuru Tarihi: / / Üyelik Kararı: ____ Karar No: ____ Karar Tarihi: / /