

**KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA**  
**Polskiego Towarzystwa Psychologii Klinicznej**

Nazwisko i imię.....

Zawód\*.....

Miejsce i data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon kontaktowy ..... e-mail.....

Uczelnia i data dyplomu\*.....

Specjalizacja kliniczna, stopień, specjalizacja, rok uzyskania i nr.\*

.....

Tytuły naukowe\*.....

Członkostwo innych Towarzystw Naukowych: 1.....

2.....3.....

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej.....

.....

Aktualne miejsce pracy (adres).....

.....

**DEKLARACJA**

Proszę o przyjęcie mnie na członka : ZWYCZAJNEGO , NADZWYCZAJNEGO, KANDYDATA, WSPIERAJĄCEGO Polskiego Towarzystwa Psychologii Klinicznej ( *Właściwe zakreślić*)

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu Towarzystwa i opłacania składek członkowskich Sekcji.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Członkowie wprowadzający:

1.....2.....

(nazwisko)

(podpis)

(nazwisko)

(podpis)

## UCHWAŁA ZARZĄDU SEKCJI

- I. Przyjęty do Polskiego Towarzystwa Psychologii Klinicznej na posiedzeniu Zarządu w dniu.....

.....  
(sekretarz)

.....  
(przewodniczący)

- II. Skreślony z listy członków P.T.P.K. w dniu .....

.....  
(sekretarz)

.....  
(przewodniczący)

*\* Do deklaracji należy dołączyć dokumentację potwierdzającą wykształcenie, specjalizację, certyfikaty*