



Polskie Towarzystwo Psychoterapii Integratywnej
ul. Pocieszka 6, 31-408 Kraków

Deklaracja członkowska

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Integratywnej. Deklaruję przestrzegać kodeksu etycznego i statutu PTPI oraz zgodnie z rodzajem członkostwa swoim postępowaniem wspierać cele Towarzystwa.

Imię i nazwisko			
PESEL			
adres korespondencyjny (ulica, miasto, kod poczt.)			
Adres e-mail			
Telefony kontaktowe			
Miejsca pracy (nazwa placówki i adres)			
Uczelnia, data, kierunek ukończonych studiów magisterskich			
Podpis osoby przystępującej do PTPI			
Rekomenduję koleżankę / kolegę do PTPI (członek zwyczajny, nazwisko, podpis)			
Podpis:			
Rekomenduję koleżankę / kolegę do PTPI (członek zwyczajny, nazwisko, podpis)			
Podpis:			
Rekomenduję koleżankę / kolegę na członka zwyczajnego PTPI (Prezes, V-ce Prezes, podpis)			
Podpis:			
Wypełnia Zarząd:			
Decyzją Zarządu przyznaje się status:	Członka nadzwyczajnego	Członka kandydata	Członka zwyczajnego
Data przyznania członkostwa			
Podpisy członków Zarządu			