

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΤΟΥ ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο:.....Όνομα:.....

Διεύθυνση Επικοινωνίας:.....

.....

.....Τ.Κ.:.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:.....

EMAIL :.....

II. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Αναφέρετε τη ανώτερη εκπαίδευση που λάβατε (π.χ. απόφοιτος Λυκείου, ή πτυχιούχος πανεπιστημίου)

.....

III. Επαγγελματική ιδιότητα

IV. Ενδιαφέροντα

.....

V. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

3 ΜΗΝΕΣ 6 ΜΗΝΕΣ 1 ΧΡΟΝΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ.....

(Σε περίπτωση ηλεκτρονικής αποστολή της αίτησης, όσοι δεν έχουν σκαναρισμένη την υπογραφή τους μπορούν να βάλουν ένα σταυρό εδώ:

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Η παρούσα αίτηση εξετάστηκε από την αρμόδια Επιτροπή στις/...../..... και εγκρίθηκε/απορρίφθηκε. Υπογραφή Αρμοδίου:

Μερικά από τα οφέλη από την κατοχή κάρτας συνδεδεμένου μέλους του ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ είναι τα εξής: δικαίωμα συμμετοχής σε εκδηλώσεις που αφορούν μόνο μέλη, 10% έκπτωση σε προϊόντα του Βοτανόκηπου της Ψυχής, 10% έκπτωση στο εισιτήριο του MEDFLORA MUSEUM, 5% στα προϊόντα του Τμήματος Ψυχομετρία και σε βιβλία και άλλες εκδόσεις του οργανισμού μας.