\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЧЛЕНСТВО**

1. **Име** (*трите имена*): ................................................................................................
2. **Образование** (*специалност*): ...............................................................................
3. **Учебно заведение:** ................................................................................................
4. **Адрес:** *гр.* ...................................................................................................................
5. **Специализации:** ....................................................................................................

......................................................................................................................................

**7. Контакти:**

*Мобилен телефон:* .......................................................

*e-mail:* ........................................................................

*Уебсайт:* ..........................................................................

**8. Информация за сайта на БАПИП:**

1. снимка (изпратена в електронен вариант);
2. тел.: ......................................................
3. e-mail: ...................................................
4. Website: ......................................................

\*Към настоящата молба прилагам: (*подчертава се само вярното*).

* Диплом за завършена специализация по интегративна психотерапия и психосоматика
* Разрешение за работа под супервизия в интегративна психотерапия и психосоматика
* Уверение за обучение в специализация по интегративна психотерапия и психосоматика
* Препоръка на настоящ член на БАПИП, ако се касае за асоциирани членове
* Преподавател в Институт по психосоматика и интегративна психотерапия
* **Моля да бъда приет/а за член на БАПИП, като декларирам, че съм запознат/а с Устава и Етичния кодекс на асоциацията и ги приемам.**

**Дата:** ................... **Подпис:**.....................

/В рамките на 14 дни ще получите решението на Управителния съвет на посочения от Вас e-mail адрес, както и банковата на сметка Асоциацията, за заплащането на членския внос/.