

# الجمعية الاردنية لعلم النفس



رقم الطلب:

تاريخ تقديم الطلب:

## طلب انتساب لعضوية الجمعية الاردنية لعلم النفس

الاسم:

الاسم الأول اسم الأب اسم العائلة

مكان وتاريخ الميلاد:

مكان الإقامة الدائم:

خلوي:

العنوان البريدي:

ص.ب. البريد الالكتروني:

مكان العمل الحالي:

ص.ب. تليفون العمل:

المؤهلات العلمية : ( املأ المعلومات المطلوبة في الجدول مبتدئاً بأعلى مؤهل علمي ومنتهاً بشهادة الدراسة الثانوية )

اسم الشهادة	اسم المؤسسة ومكانها	نوع الدراسة/ التخصص	مدة الدراسة		سنة التخرج
			من	الى	
١-					
٢-					
٣-					
٤-					

الاعمال والوظائف : ( تذكر الاعمال والوظائف التي مارستها في السنوات العشر الأخيرة كحد اقصى )

مكان العمل/مؤسسة العمل	عنوان المؤسسة	اسم الوظيفة وطبيعة العمل	مدة اشغال الوظيفة	
			من	الى
١-				
٢-				
٣-				
٤-				

خبرات خاصة / برامج تدريبية / نشاط خاص

وصف الخبرة/البرنامج/النشاط	المؤسسة المشرفة	الهدية (تاريخها)	
		من	الى

نوع العضوية: عامل ( ) موازر ( )

الاهتمامات الخاصة التي تترغب بالمشاركة بها في الجمعية:

التوقيع

( اقر بأن المعلومات المقدمة أعلاة صحيحة ومطابقة للواقع : ( \_\_\_\_\_ ) )

تنسيب لجنة العضوية	بتاريخ	/ /	رئيس لجنة العضوية
في اجتماعها رقم			الاسم
			التوقيع
قرار الهيئة الإدارية	بتاريخ	/ /	رئيس الهيئة الادارية
في اجتماعها رقم			الاسم
			التوقيع

رسوم الانتساب:	دينار بموجب سند قبض رقم	تاريخ	/ /
رسوم الاشتراك السنوي:	دينار عن سنة	بموجب سند قبض رقم	
رقم التسجيل:	امين الصندوق:	تاريخ	/ /
تاريخ التسجيل:	امين السر:		

لا مانع لدي من اظهار معلوماتي على الموقع الإلكتروني للجمعية.