

نموذج طلب العضوية

نوع العضوية :	عضوية عاملة	عضوية منتسبة
الاسم الأول :	اسم الأب :	اسم العائلة :
الجنس : ذكر أنثى	مكان الميلاد :	الجنسية :
تاريخ الميلاد :		
دولة ومكان العمل الحالي :		
عنوان الإقامة الحالي :		
هاتف المنزل :	جوال :	
هاتف العمل :	فاكس :	
بريد إلكتروني :		
الوظيفة الحالية :		
الشهادة الجامعية الأساسية :		
تاريخ الحصول عليها :		
الجامعة :	الدولة :	
التخصص الدقيق :		
الشهادة العلمية العليا :		
تاريخ الحصول عليها :		
الجهة المانحة للشهادة :	الدولة :	
تاريخ تقديم الطلب :	التوقيع :	

يرسل الطلب على البريد الإلكتروني التالي :

MemberShip@syriasamh.com

ملاحظة : يجب إرفاق المستندات الآتية مع الطلب :

- 1 - السيرة الذاتية
- 2 - صورة شخصية حديثة
- 3 - صورة جواز السفر أو الهوية السورية أو الكمليك التركي أو صورة وثيقة اللجوء في أحد بلدان العالم ...
- 4 - شهادتي تزكية من اثنين من أعضاء مسجلين في الجمعية السورية للصحة النفسية (سمح)
- 5 - صور من الشهادات العلمية

وأما بالنسبة لرسم الاشتراك فيتم إرساله بعد القبول المبدئي للعضوية من قبل مجلس الإدارة ولا يتم اكتمال اجراءات العضوية إلا بإرسال رسم الاشتراك كاملاً.

قرار مجلس الإدارة :

تمت مناقشة الطلب من قبل مجلس الإدارة وقرار المجلس :

() الموافقة على الطلب والاشتراك عضوا عاملا

() الموافقة على الطلب والاشتراك عضوا منتسبا

() الاعتذار عن قبول الطلب

أمين سر الجمعية

التوقيع :

الاسم :

تم اكتمال متطلبات قبول العضوية

رئيس مجلس الإدارة

التوقيع :

الاسم :