

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 الى : سكرتير الجمعية

بريد الكتروني : syriasamh@gmail.com

ملاحظة : تأمل إرفاق الآتي :

- 1 - السيرة الذاتية
 - 2 - صورة شخصية
 - 3 - صورة جواز السفر أو الهوية السورية
 - 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

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 :