PFST
Polska Federacja Społeczności Terapeutycznych

Deklaracja członkowska nr…

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a) po zapoznaniu się z ideą i celami Federacji deklaruję członkowsko oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących norm, zgodnie z kodeksem etycznym Stowarzyszenia i realizowania statutowych celów.

1. Imię Nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Obywatelstwo:

4. Adres do korespondencji (z kodem):

Telefon kontaktowy e- mail

4. Wykształcenie (podać tytuł, kierunek ukończonych studiów i nazwę uczelni):

5. Aktualnie zajmowane stanowisko:

6. Społeczność terapeutyczna, w której pracujesz :

Data Podpis

Rekomendacja

Ja, niżej podpisany, rekomenduję ……
Jako członka Polskiej Federacji Społeczności Terapeutycznych.

Imię i nazwisko
……

Imię i nazwisko
……

Podpis
……

Podpis
……

Data
……

Data
……