



# ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΝHELLENIC PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ • ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Τζώρτζ 10, Πλατεία Κάνιγγος, 106 77 ΑΘΗΝΑ • Τηλ.: 210-3800635, fax: 210-3800578 • <http://www.psy.gr> • E-mail: [ds@psy.gr](mailto:ds@psy.gr)

## Δήλωση Συμμετοχής ΣΤΟ ΤΡΙΤΟ (3<sup>ο</sup>)

### ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Με θέμα: «**Συνθετική Ψυχοπαθολογία**»

Εισηγητής: **Ιωάννης Ν. Νέστορος, Καθηγητής Κλινικής Ψυχολογίας**

**Με την υπογραφή Εμού/Εμής του/της Δηλούντος/Δηλούσης το αίτημα της συμμετοχής στο κατωτέρω περιγραφόμενο Σεμινάριο, υπό τους αναφερόμενους στην παρούσα όρους.**

**Στο Τρίτο (3<sup>ο</sup>) ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ**, που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 27 Μαΐου 2012, στην ΑΘΗΝΑ, έδρα του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου,

**Με τέλος συμμετοχής: Πενήντα (50) ευρώ.**

**ΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΚΑΙ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ:**

**α) Στα Ταμειακώς Ενήμερα Μέλη του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου** [Πρέπει να έχει καταβληθεί και η συνδρομή του έτους 2012],

**β) Σε Ψυχολόγους**, κατόχους κατά Νόμον Άδειας Ασκήσεως του Επαγγέλματος του Ψυχολόγου, **υπό εγγραφήν στον Πανελλήνιο Ψυχολογικό Σύλλογο.**

- **Κατάθεση Δηλώσεων Συμμετοχής στα Γραφεία του Συλλόγου ή ταχυδρομικώς** [Από Ταχυδρομείο: Τζώρτζ 10, Πλατεία Κάνιγγος, 106 77 ΑΘΗΝΑ].
- **Περιορισμένος αριθμός συμμετεχόντων: Τριάντα (30) άτομα.**
- **Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.**
- Για τη συμμετοχή στο **ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ** θα χορηγηθεί **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.**

|                        |   |  |                |
|------------------------|---|--|----------------|
| <b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>        |   |  |                |
| <b>ΟΝΟΜΑ:</b>          |   |  |                |
| <b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:</b>   |   |  |                |
| <b>Οδός:</b>           |   | <b>Αριθμός:</b>  |                |
| <b>ΠΟΛΗ:</b>           |   | <b>Ταχυδρομικός Κώδικας:</b>   |                |
| <b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</b>       | <b>ΚΙΝΗΤΟ:</b>  | <b>FAX:</b>  | <b>E-mail:</b> |
| <b>ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ</b> | <b>ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:</b>  | <b>Αριθμός Μητρώου Μέλους</b> του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου   |                |
|                        | <b>Για Ψυχολόγους, κατόχους κατά Νόμον Άδειας Ασκήσεως του Επαγγέλματος του Ψυχολόγου - Νομίμως ασκούντες το επάγγελμα του Ψυχολόγου:</b> | <b>Απαιτείται η κατάθεση</b> στην Γραμματεία του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου: Αιτήσεως Εγγραφής, του ποσού Εισφοράς Εγγραφής και της Συνδρομής του Τρέχοντος έτους, εξ ολοκλήρου, επικυρωμένου φωτοαντιγράφου της Άδειας Ασκήσεως του Επαγγέλματος του Ψυχολόγου και των δικαιολογητικών σπουδών με βάση τα οποία χορηγήθηκε η Άδεια. |                |

▪ Για τη συμμετοχή στο ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΡΟΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΤΕΛΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ: 5135-051747-594 – ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΕΥΚΗΣ.

▪ Δηλώνω ότι το Τέλος Συμμετοχής στο ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ κατατέθηκε στις: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, με Επώνυμο, Αριθμό Μητρώου, και αιτιολογία: <3<sup>ο</sup> ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ>.

**[Ιδιόχειρη, πρωτότυπη Υπογραφή]**

Με την παρούσα «**Δήλωση Συμμετοχής**» εκδηλώνεται το ενδιαφέρον του υπογράφοντος για συμμετοχή στο αναφερόμενο σεμινάριο υπό τους όρους του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου. Η ενυπόγραφη κατάθεση του παρόντος εντύπου δεν σημαίνει αναγκαστικώς και την αποδοχή του αιτήματος του ενδιαφερομένου ατόμου. Με την υπογραφή της παρούσης **Δηλώσεως Συμμετοχής** δηλώνεται υπευθύνως, από τον υπογράφο, ότι τα ανωτέρω αναγραφόμενα και κατατεθέντα στοιχεία του υπογράφοντος, τίθενται απολύτως και ανεπιφυλάκτως στην διάθεση του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου, για οποιαδήποτε επεξεργασία, για την προώθηση των καταστατικών σκοπών του Πανελληνίου Ψυχολογικού Συλλόγου.

**[ΑΘΗΝΑ, 7 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ: 7.541].**