RUH SAĞLIĞINDA UZMAN KADINLAR DERNEĞİ

**Fotoğraf**

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TC Kimlik Numarası\* |  | Kan grubu: |
| Adı Soyadı\* |  | Medeni hali: |
| Varsa Eski Soyadı |  | Cinsiyeti (K/E): |
| Baba ve Anne Adı |  | |
| Doğum Yeri ve Tarihi (g/a/y)\* |  | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer\* |  | |
| İlçesi/Mahalle veya Köyü |  | |
| Cilt No, Aile Sıra No, Sıra No\* |  | |
| Öğrenim Durumu\* |  | |
| Mesleği/Çalıştığı Kurum\* |  | |
| Bildiği Yabancı Dil/Seviyesi\* |  | |
| Üyesi Olduğu Diğer Dernekler |  | |
| Ev Adresi\* |  | |
| İş Adresi |  | |
| E-posta Adresi\* |  | |
| Ev Telefonu |  | |
| İş Telefonu |  | |
| Cep Telefonları\* |  | |
| Varsa Gerekli Diğer Bilgiler |  | |
| Üyeliğe Öneren Kişi/ler\* |  | |
| Hastalık/Zor Zamanlarda Ulaşılacak Kişi ve Telefonu |  | |
| YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA / İSTANBUL  Ruh Sağlığında Uzman Kadınlar Derneği’nin tüzüğünü okudum ve bu tüzüğün uygulanmasına katkı sağlamak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda hiçbir sakınca yoktur. Derneğin tüzük, ilke ve amaçlarına uyacağımı ve yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.  Adı Soyadı: Tarih: İmza: | | |

Gelen Evrak No: …………………... Üye Kayıt Defter No: …………………...

Aşağıda daire içine aldığım konular hakkında eğitim ve bilgi sahibi olduğumu beyan ederim.

|  |
| --- |
| **Psikolojik Danışmanlık Klinik Psikoloji** Gelişimsel Psikoloji Din Psikolojisi Psikiyatri Sosyal Psikoloji Spor Psikolojisi Genç Yetişkin Psikolojisi **Müzik Psikolojisi** Çocuk/Ergen Psikolojisi Yaşlılık Psikolojisi Bilişsel Davranışçı Terapi Psikanaliz **Travma Sonrası Stres Bozukluğu** EMDR Yetişkin Psikolojisi Kabul ve Kararlılık Terapisi **Narrative Terapi** Oyun Terapisi Gestalt Terapi Psikodinamik Terapi Hipnoterapi Varoluşçu Psikoterapi Benötesi Psikoloji Aile ve Çift Terapisi Grup Terapisi Dışa Vurumcu Sanat Terapisi Hümanist Terapi **Kısa Süreli Çözüm Odaklı Terapi** Örgüt Psikolojisi Endüstri Psikolojisi Şema Terapi Öfke/Stres Depresyon Sınır Kişilik Bozukluğu **Şizofreni** Bipolar OKB **Adli Psikoloji** Bağımlılıklar Dil ve Konuşma Bozuklukları Yeme Bozuklukları Kaygı Bozuklukları Çocuk İstismarı Öğrenme Bozuklukları **Objektif Testler** Çocuk Değerlendirme Testleri Zeka Testleri Cinsel Kimlik Bozuklukları Kendilik Bilinci **Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite** **Fobik Bozukluklar** Rahatlama Teknikleri **Özel Eğitim** Psikodrama **Okul Danışmanlığı** |

Lisans Mezunu Olunan Üniversite – Bölüm \*:

Yüksek Lisans Mezunu Olunan Üniversite (Varsa):

Doktora Mezunu Olunan Üniversite (Varsa):

Sahip olduğunuz Sertifikalar:

|  |
| --- |
|  |

Aldığınız Eğitimler:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Görev Almak/ Aktif Olmak İstediğim Birim |
| AR-GE Birimi  Bilimsel Araştırma Birimi  Eğitim Birimi  Halkla İlişkiler ve Medya Birimi  İstihdam ve Staj Birimi  Psikososyal Destek ve Müdahale Birimi |

|  |
| --- |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunan kişiyi üye olarak öneriyorum. |
| Ad Soyad/ İmza Ad Soyad/ İmza |

…./…./20.. Tarih ve …………. sayılı yönetim kurulu kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

…./…./20..

Giden Evrak No: Yönetim Kurulu Başkanı