



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران  
Psychology and Counseling Organization of I. R. Iran

اینجانب دارای پروانه اشتغال از سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، با آگاهی کامل از مفاد قانون تشکیل سازمان و آئین‌نامه تأسیس مراکز خدمات روان‌شناسی و مشاوره مصوب شورای مرکزی سازمان متقاضی دریافت مجوز تأسیس مرکز خدمات روان‌شناسی و مشاوره در استان شهر می باشم.

نام‌های پیشنهادی برای مرکز به ترتیب: (۱)

(۲)

(۳)

امضاء تاریخ

الف: مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:	شماره عضویت در سازمان:	شماره پروانه اشتغال:	تاریخ اعتبار پروانه:
مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	تاریخ اخذ مدرک:	دانشگاه محل تحصیل:
نشانی محل سکونت:	شماره تلفن:	شماره همراه:	

ب: سوابق ارائه خدمات روان‌شناسی و مشاوره:

ردیف	مکان	نوع همکاری	مسئولیت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

ج: مشخصات و حوزه تخصصی همکاری که با مرکز همکاری خواهند داشت: (معرفی حداقل دو نفر به عنوان همکار ضروری است)

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	محل تحصیل	شماره پروانه دریافتی	روزهای همکاری با مرکز

\* نشانی مرکز مورد نظر: شماره تلفن: دورنگار:

مدارک مورد نیاز:

- تصویر پروانه اشتغال حرفه‌ای از سازمان
- تصویر پروانه اشتغال حرفه‌ای همکاران
- تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- موافقت کتبی و متعهدانه همکاران معرفی شده
- تصویر سند مالکیت، رهن، اجاره و یا مجوز استفاده از محل پیشنهادی برای خدمات روان‌شناسی و مشاوره
- شرح مختصری از فعالیت‌های علمی و حرفه‌ای مرتبط با حوزه تخصصی متقاضی و همکاران
- تصویری از صفحات شناسنامه، کارت ملی و دو قطعه عکس ۳×۴
- رسید پرداخت مبلغ سیصد هزار ریال به حساب سیبای شماره ۰۱۱۰۱۰۲۱۲۱۰۰۴ بانک ملی در وجه سازمان جهت بررسی پرونده