



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران  
معاونت نظارت حرفه ای و امور کمیسیون ها

**معاونت محترم نظارت حرفه ای و امور کمیسیون های سازمان نظام روان شناسی و مشاوره کشور**

با سلام

نظر به اینکه تاریخ اعتبار کارت عضویت اینجانب  
فرزند  
با کد ملی  
به شماره عضویت  
در تاریخ  
خاتمه می یابد، لذا  
با تقدیم مدارک مشروحه زیر، خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی برای تمدید کارت مبذول گردد.

**نام و نام خانوادگی:** تاریخ و امضا:

آدرس محل سکونت (با ذکر استان و شهرستان - الزامی):

تلفن (الزامی): کدپستی (الزامی):

تلفن همراه (الزامی): آدرس پست الکترونیک (الزامی):

**مدارک مورد نیاز:**

- ۱- اصل کارت عضویت قبلی
- ۲- یک قطعه عکس جدید ۳×۴ (رسمی - اداری)
- ۳- کپی آخرین مدرک تحصیلی
- ۴- رسید بانکی مبلغ محاسبه شده توسط امور مالی سازمان (۹ - ۸۸۲۲۵۱۰۱ داخلی ۲۰۳) به حساب سیبای شماره ۰۱۱۰۱۰۲۰۲۰۰۰۳ بانک ملی در وجه سازمان