



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران

اینجانب

به مشخصات زیر متقاضی شرکت در دومین کارگاه آموزش اخلاق حرفه ای سازمان نظام

روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران می‌باشم. به پیوست یک فقره فیش بانکی به مبلغ **۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال** را که به مساب

سیبای **۰۱۱۰۱۰۲۱۲۱۰۰۴** سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران واریز نموده‌ام، ارسال می‌گردد.

تلفن		email	عنوان رشته تحصیلی		شماره عضویت	نام و نام خانوادگی
همراه	ثابت		کارشناسی ارشد	کارشناسی		

تاریخ

امضاء

\* لطفاً جدول فوق را به صورت خوانا تکمیل نمایید.

\* ارائه اصل فیش واریزی در روز برگزاری کارگاه الزامی می باشد.

\* محل و زمان برگزاری کارگاه متعاقباً از طریق معاونت انتظامی اعلام می گردد