

Zarząd Główny Stowarzyszenia Muzykoterapeutów Polskich

Ja niżej podpisany/na
proszę uprzejmie o przyjęcie mnie w charakterze członka
zwyyczajnego* – wspierającego** – nadzwyczajnego
do Stowarzyszenia Muzykoterapeutów Polskich.

W przypadku przyjęcia mnie na członka Stowarzyszenia będę wypełniać
zgodnie ze statutem obowiązki członka.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się ze Statutem Stowarzyszenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis (Imię i Nazwisko)

* Właściwe proszę podkreślić.

**Osoby ubiegające się o przyjęcie w charakterze członka wspierającego wypełniają dodatkowo załącznik
określający formę wspierania.

Decyzją Zarządu Głównego/Oddziału w dnia

Kol. został/a przyjęty/a w poczet członków
Stowarzyszenia w charakterze członka zwyyczajnego, nadzwyczajnego, honorowego.

Nr pisma informującego ZG Stowarzyszenia o przyjęciu na członka (nr/data)

Nr pisma informującego zainteresowanego o przyjęciu (nr/data)

Przekazuję poniżej dane potrzebne do ewidencji członka Stowarzyszenia

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Telefon..... **e-mail**.....

Wykształcenie **zawód**

Miejsce i charakter zatrudnienia

Udokumentowana praktyka w zakresie muzykoterapii

Student muzykoterapii – ukończony rok studiów

.....
podpis

Opinia osób wprowadzających:

1.

2.

.....
imię i nazwisko, adres, podpis

.....
imię i nazwisko, adres, podpis