|  |  |
| --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA****za člena****ASOCIACE PRACOVNÍKŮ PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÝCH PORADEN, z.s.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení, titul: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum a místo narození: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo OP: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa bydliště (PSČ): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E -mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ukončené vzdělání:*(fakulta, obor, rok abs.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Další ukončené vzdělání:*(rozšiřující, jiné)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dosavadní praxe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Současné působiště: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| datum |  | podpis |

*Pozn.: Členské číslo a číslo účtu bude sděleno pro zaplacení* ***členského poplatku ve výši 200 Kč****.*