

Asociace psychologů sportu ČR

Tř. Míru 115, Olomouc, 772 00

e-mail: michal.safar@seznam.cz

Přihláška za člena APS ČR

Jméno a příjmení (akad. titul):
Rodné příjmení:
Datum narození:
Povolání:
Bydliště (korespondenční adresa):
Kontakt (telefon, e-mail):
Vysoká škola, obor:
Rok ukončení studia:
Číslo diplomu:
Praxe a zaměření v oblasti psychologie sportu:

Souhlasím s posláním a úkoly APS ČR a zúčastním se aktivně na jejich plnění.

Datum:	Podpis:
--------	---------

Prosíme žadatele/zadatelky o **řádné členství**, aby k přihlášce přiložili **kopii VŠ diplomu** a **doklad o státní zkoušce** nebo **Dodatek k diplomu**, kde je uveden název absolvovaného oboru a téma diplomové práce. Za řádného člena/řádnou členku může být přijat žadatel/ka, který/á splňuje podmínky definované ve stanovách v článku 5 bodu 1.

Součástí přihlášky žadatele o řádné členství je podepsané Stvrzení Etického kodexu ČMPS

Zaslaná přihláška slouží jako podklad ke členství v APS ČR a je archivována podle platných zákonů.