

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВСТУПЛЕНИЕ В  
АССОЦИАЦИЮ СУПЕРВИЗОРОВ И КОНСУЛЬТАНТОВ

Данным Заявлением я выражаю солидарность уставным целям Ассоциации супервизоров и консультантов, подтверждаю свое намерение способствовать достижению этих целей и заявляю о своем добровольном желании стать членом Ассоциации супервизоров и консультантов.

## ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА

ФИО	
Дата рождения	
Паспорт (серия, номер, дата и место, кем выдан)	
Страна и город проживания	
Контактный телефон	
Электронный адрес	

## ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КАНДИДАТА

Документ о профессиональном образовании (номер, кем выдан, специальность)	
Документ, подтверждающий статус супервизора (при наличии)	
Специальность фактическая	
Стаж работы в профессии (год начала деятельности)	
Научная степень (при наличии)	

К Заявлению прилагаю копии документов: документа об образовании, документа, подтверждающего статус супервизора (при наличии), паспорта. Достоверность указанных мною данных подтверждаю.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*Заявление принято представителем Ассоциации супервизоров и консультантов:*

Дата: \_\_\_\_\_ Входящий номер: № \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/