

SPS SGP SSP

Swiss Psychological Society
Schweizerische Gesellschaft für Psychologie
Société Suisse de Psychologie

Anmeldeformular der Schweizerischen Gesellschaft für Psychologie (SGP)

Die oder der Unterzeichnete interessiert sich für die Mitgliedschaft bei der SGP als :

Ordentliches Mitglied assoziiertes Mitglied Studentisches Mitglied

(zu den verschiedenen Mitgliederkategorien siehe Statuten, Artikel 5)

Name (bitte auch Zweitnamen angeben) :

Vorname :

Privatadresse :

Geschäftsadresse :

Strasse, Nr. :

Strasse, Nr.

PLZ, Ort. :

PLZ, Ort.

Tel. :

Tel. :

e-mail :

e-mail :

Welche Adresse soll für die Korrespondenz verwendet werden ?

Privatadresse

Geschäftsadresse

Geburtsdatum :

Nationalität :

Ausbildung als :

Jahr / Ort :

.....

Jahr / Ort :

.....

Jahr / Ort :

Ausbildungsabschlüsse, Titel. :

Jahr / Ort :

.....

Jahr / Ort :

.....

Jahr / Ort :

Berufliche Tätigkeit(en) :

.....

Berufliche Interessen (in 3 Stichworten) :

.....

Weitere Mitgliedschaften in anderen psychologischen Gesellschaften oder Verbänden :

.....

Referenzen (bitte wenn möglich zwei ordentliche SGP-Mitglieder angeben) :

.....

.....

Ort, Datum : Unterschrift :

Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopien Ihrer Ausbildungsabschlüsse bei (Lizentiat, Diplom).