

Savez društava psihoterapeuta Srbije

XIII KONGRES PSIHOTERAPEUTA SRBIJE

Beograd, 26 – 29.10.2023.

PRIJAVA UČEŠĆA NA KONGRESU

Popunjen obrazac dostavite putem mejla KongresPsihoterapeuta@gmail.com

(11. oktobar je datum do koga važi popust za kotizaciju)

Osnovni podaci

Ime: _____

Prezime: _____

Titula: _____

Telefon: _____

e-mail adresa: ____@_____

Primarno zanimanje (podvuci važeće)

Psiholog – Psihijatar – Lekar druge specijalnosti – Lekar – Defektolog – Socijalni radnik – Pedagog – Specijalni pedagog – medicinska sestra – Drugo (navedite zanimanje) _____

U kojoj ste kategoriji za kotizacije:

1. PSIHOTERAPEUT: posedujem sertifikat iz nekog psihoterapijskog modaliteta

Modalitet: _____

Udruženje: _____

Nacionalni/evropski sertifikat za psihoterapiju: _da_ _ne_

2. EDUKANT: u treningu sam iz nekog psihoterapijskog modaliteta – edukant psihoterapije

Modalitet: _____

Udruženje: _____

Godina treninga: _____

Posedujem sertifikat savetnika: _da_ _ne_

3. STUDENT: dodiplomskih ili master studija/nisam u edukaciji u nekom udruženju

Ukoliko ste student i edukant – spadate u kategoriju 2. EDUKANT.

Fakultet: _____ grad: _____

Dodiplomske studije – master studije (podvuci važeće)

Broj indeksa: _____

Godina studija: 1 2 3 4 5

4. OSTALI

Napišite o sebi: _____

Mesto: _____

Podaci o zaposlenju:

Naziv ustanove – preduzeća – ordinacije _____

Podaci o licenci (ako je posedujete – potrebno uneti u sertifikat o prisustvu kongresu)

Tačan broj licence _____

Naziv komore koja je izdala licencu _____

Svi učesnici plaćaju kotizaciju, bilo da aktivno učestvuju (imaju prezentaciju) ili pasivno učestvuju u radu kongresa.

Registracija učesnika se vrši po uplaćenju kotizaciji.

Način plaćanja :

Ako plaćate lično:

Uplata se vrši putem priznanice na žiro račun Saveza društva psihoterapeuta Srbije (podaci su na kraju ovog obrasca).

Kopiju uplate (sken ili fotografija) dostaviti putem imejla na:

KongresPsihoterapeuta@gmail.com

Ako za vas plaća ustanova ili preduzeće:

Kako ustanova plaća isključivo na osnovu dostavljenog predračuna od strane organizatora kongresa, za predračun je potrebno je da nam dostavite sledeće podatke:

Pun i tačan naziv ustanove ili preduzeća _____

PIB: _____

Tačna adresa : _____ Grad / Poštanski broj: _____

Telefon: _____ E-mail adresa: _____

Podaci za uplatu u dinarima:

Saveza društva psihoterapeuta Srbije

Adresa: Palmotićeve 37, 11000 Beograd, Srbija

Matični broj udruženja: 17193309

PIB: 100036907

Delatnost udruženja: 9499 – delatnost ostalih organizacija na bazi u članjenja

Broj žiro računa: **325950060000325970 OTP banka**

Podaci za uplate iz inostranstva (u EUR)

Da bismo Vam poslali instrukcije za pravilno plaćanje, pišite nam na e-mail KongresPsihoterapeuta@gmail.com