

KLINIKAI LELKIGONDOZÓK ÖKUMENIKUS EGYESÜLETE



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Az Egyesület Alapszabályát ismerem, céljaival egyetértve kérem felvételemet
TAGKÉNT – PÁRTOLÓ TAGKÉNT (a megfelelőt kérjük aláhúzni).

NEVE:

SZÜLETÉSI HELYE és IDEJE:

ANYJA NEVE:

PONTOS CÍME:

OTTHONI TELEFONSZÁMA:

MOBIL TELEFONSZÁMA:

ELEKTROMOS LEVELEZÉSI CÍME:

LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE:

SZAKKÉPESÍTÉSE:

FOGLALKOZÁSA – MUNKAKÖRE:

MUNKAHELYÉNEK NEVE:

MUNKAHELYE PONTOS CÍME:

MUNKAELYI TELEFONSZÁMA:

NYELVTUDÁSA:

MILYEN LELKIGONDOZÓ TEVÉKENYSÉGET VÉGEZ:

Dátum:

aláírás

A belépési nyilatkozatot a következő címre kérjük visszaküldeni:

Bakonyi László

1141 BUDAPEST, Gödöllői u. 13/a.

vagy az elnok@kloe.info.hu e-mail címre.