



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران

معاونت نظارت حرفه‌ای و امور کمیسیون‌ها

اینجانب با مشخصات زیر عضو سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران به شماره عضویت می‌باشم، ضمن آگاهی کامل از مفاد قانون تشکیل سازمان، متقاضی صدور پروانه اشتغال حرفه‌ای در استان شهرستان منطقه می‌باشم.

۱- مشخصات عمومی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: شماره ملی: تاریخ تولد: ۱۳ / / محل تولد: وضعیت نظام وظیفه: پابان خدمت معافیت تحصیلی معافیت دائم شغل: نشانی محل کار: تلفن: دورنگار: پست الکترونیکی: نشانی محل سکونت: تلفن: تلفن همراه: مرتبه دانشگاهی در صورت عضویت در هیأت علمی دانشگاه: مربی استادیار دانشیار استاد

۲- سوابق تحصیلی (به ترتیب از آخرین مدرک تحصیلی)

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ فارغ التحصیلی	دانشگاه محل تحصیل
۱	کارشناسی			
۲	کارشناسی ارشد			
۳	دکتری			

عنوان و موضوع رساله:

کارشناسی ارشد:

دکتری:

لطفاً مدارک زیر را ضمیمه فرمایید.

- کپی برابر اصل مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکتری
- ریزنمرات تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکتری (جهت صدور معرفی نامه بابت دریافت ریزنمرات، متقاضیان محترم می‌توانند از طریق سازمان مرکزی و یا نمایندگان استانی اقدام نمایند)
- کپی برابر اصل آخرین حکم استخدامی (در صورت استخدام)
- کپی تمامی صفحات شناسنامه عکس‌دار، کپی کارت شناسایی ملی، کپی کارت عضویت
- ۳ قطعه عکس جدید ۴×۶ پشت‌نویسی شده
- گواهی عدم سوءپیشینه - به استثناء کارمندان رسمی، اعضاء هیأت علمی دانشگاه و نیروهای مسلح (کپی برابر اصل کازینی)
- (در صورت نیاز به معرفی نامه از سازمان جهت اخذ گواهی، متقاضیان محترم می‌توانند از طریق سازمان مرکزی و یا نمایندگان استانی اقدام نمایند. در صورت مراجعه حضوری جهت دریافت گواهی عدم سوء پیشینه، همراه داشتن یک قطعه عکس الزامی می‌باشد)
- قبض رسید پرداخت مبلغ ۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال بابت هزینه بررسی پرونده واریز به یکی از حساب‌های ذیل
- ✓ بانک ملی: شماره حساب ۰۱۱۰۱۰۲۰۰۰۳ به نام سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور
- ✓ بانک ملت: شماره حساب ۸۶۹۷۹۷۴۵۷۵ و یا شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۴۷۰۸۴۱۰۷۱ به نام سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور
- * (مبلغ فوق جهت انجام اولین مصاحبه بوده و برای هر بار مصاحبه مجدد مبلغ محاسبه شده توسط امور مالی سازمان، اخذ می‌گردد.)
- * لازم به ذکر است که ارائه کلیه مدارک فوق به صورت همزمان الزامی است، در غیر این صورت عواقب ناشی از نقص مدرک بر عهده متقاضی خواهد بود.

امضاء:

تاریخ تکمیل:

www.pcoiran.ir

تهران صندوق پستی: ۱۵۶۶ - ۱۴۳۹۵