

Межрегиональная общественная организация
«Ассоциация профессиональных кинезиологов»

www.anti-stress.ru moopak@mail.ru

Тел. 8(499)1102468; 8(906)7708667

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, выражаю желание стать членом Ассоциации профессиональных кинезиологов, разделяю и готов следовать уставу и этическому кодексу Ассоциации профессиональных кинезиологов

Прошу принять, перевести меня на _____ уровень в МОО АПК.

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Контактный телефон _____

Имейл _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Ученая степень, звание _____

Контактный адрес : индекс _____ город _____

Адрес _____

Уровень участия, количество часов образования по кинезиологии:

Наблюдательный (до 250 часов) _____

Консультативный (от 250 до 500) _____

Действительный (более 500) _____

Вступительный взнос _____ Членский взнос _____

Рекомендация (для впервые вступающих) _____

_____ *кто рекомендует _____ подпись _____*

Дата

Личная подпись

Таблица с данными об обучении по кинезиологии, по практическим занятиям. Пожалуйста, самостоятельно внесите данные ваших сертификатов по кинезиологии.

№	Название мероприятия	Инструктор / организация	Даты	часы
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
	ИТОГО ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ			

