



## ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΛΛΗΝΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Επιστημονικός-Επαγγελματικός Φορέας των Ψυχολόγων (ν.991/79, 2646/98, 2005/36/ ΕΚ)  
Έτος Ιδρύσεως 1963 – Μέλος Ε.Φ.Α

Λεωφ. Βασιλίσσης Αμαλίας 42, 10558 Αθήνα, τηλ.: 2106913500, fax.: 2106913053  
[www.seps.gr](http://www.seps.gr), [info@seps.gr](mailto:info@seps.gr)

**«Εποπτεία Ψυχολόγων που προσλήφθηκαν στις Εκπαιδευτικές Περιφέρειες για τα Σχολικό Έτος 2015-2016».**

### **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

(Παρακαλούμε εκτυπώστε την Αίτηση και αποστείλετέ την με **fax ή mail**)

Επώνυμο : .....

Όνομα: .....

Επάγγελμα: .....

Εκπαιδευτική Περιφέρεια που έχετε προσληφθεί: (π.χ. Περιφερειακή Διευ/ση Αττικής, Διευ/ση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Αττικής κ.ά.)  
.....

Τακτικό Μέλος ΣΕΨ : ..... Μη Μέλος : .....

### **Στοιχεία επικοινωνίας**

Διεύθυνση επικοινωνίας: .....

Τηλέφωνο: ..... Fax: .....

Κινητό: ..... Email: .....

**Επιθυμώ να ενημερώνομαι για εκπαιδεύσεις, επιστημονικές ημερίδες, συνέδρια του ΣΕΨ : Ναι ..... Όχι .....**

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή )