**Magyar Kapcsolatügyeleti Mediátorok Országos Szakmai Szövetsége**

**Cím: 1095. Budapest, Soroksári út 38-40. I/12a**

**Levél cím: 1095. Budapest, Soroksári út 38-40. I/12a**

**E-mail:** koveszsuzsa@gmail.com
T**el: +36 30 9638 717**

**Adószám: 18181517-2-42**

**Számlaszám: K&H Bank 10201006-50227073-00000000**

**Belépési nyilatkozat**

**Alulírott elfogadom a Magyar Kapcsolatügyeleti Mediátorok Országos Szakmai Szövetségének alapszabályát, kérem felvételemet a Szövetségbe.**

**Az éves tagdíjat (………………………… Ft) a fenti számlára átutaltam/befizettem.**

**Név: ……………………………………………………………………………szül. név:………………………………………………………………. Születési hely:…………………………................. idő:……………………………… anyja neve: ……………………………………………… Lakcím: ……………..ir.sz.: ……………………………………………település:……………………………………………….utca……….hsz. Telefon, mobil: ……………………………………………………………e-mail:…………………..…………………@…………………............. Munkahely neve, címe: ………………………………………………………………………………………………………………………………… Munkakör, beosztás: …………………………………………………………………………………………………………………………………… Alapképzettség, egyéb végzettségek:………………………………………………………………………………………………………………. Részt vett-e mediációs képzésben? Igen – nem (a megfelelő aláhúzandó).**

**Ha igen, hány órás képzésben?:………………………………………………….**

**Képző intézmény neve:…………………………………………………………………………………………………………………………………. A tanúsítvány száma, dátuma:………………………………………………………………………………………………………………………… Mediátor nyilvántartás száma:……………………………………………….…………………………………………. ……………………………**

**Milyen területen használja a tanultakat?:………………………………………………………………………………………………………….. Beszél-e idegen nyelvet? Igen-nem (a megfelelő aláhúzandó).**

**Ha igen, milyen nyelven?:……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Milyen fokon?: alap, közép, felső (a megfelelő aláhúzandó).**

**Hozzájárulok / nem járulok hozzá\*, hogy a Szövetség a hivatalos honlapján megjelenítse nevem, elérhetőségem és munkavégzésem helyét.**

**(\*A megfelelőt kérem aláhúzni!)**

**Miben tudná segíteni a szövetség munkáját?:……………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Kelt……………………………………………-n,: 20……….év…………………………………………………………hó………nap.**

**Ajánlók:**

**Név: Név:**

**ajánló aláírása ajánló aláírása**

**mediátori tanúsítványának mediátori tanúsítványának**

 **száma, dátuma: ………………………………….. száma, dátuma:… …………………………………..**

**A vezetőség döntése:……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... Kelt……………………………………………-n,: 20……….év…………………………………………………………hó………nap.**

**………………………………………………….. …………………………………………………..**

**aláírás aláírás**

 **vez. tag vez.tag**