

TÜRKİYE KAN MERKEZLERİ VE TRANSFÜZYON DERNEĞİ



ÜYE KAYIT FORMU

Formu büyük harflerle ve nüfus cüzdanınıza uygun olarak doldurunuz

Adı		Soyadı	
Baba Adı		Ana Adı	
Doğum Yeri, Tarihi		Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Tabiyeti		T.C. Kimlik No	
Mezun Olduğu Fakülte		Diploma No ve Tarihi	
Lisansüstü Eğitim	Uzmanlık <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>		
Uzmanlık Dalı			
Unvanı			
İş Adresi			
	Posta Kodu		İl
İş Telefonu		E-mail	
Ev Adresi			
	Posta Kodu		İl
Ev Telefonu		Cep Tel	
Yazışma Adresi Tercihi	İş Adresi <input type="checkbox"/>		Ev Adresi <input type="checkbox"/>

Dernek tüzük hükümlerini aynen kabul ediyorum.

/ /

İMZA

.....tarih ve sayılı yönetim kurulu kararıyla üyeliğe kabul edilmiştir.

Üye Kayıt No :

Tarih : / /

Dernek Yetkilisi

ÜYELİK İÇİN GEREKEN EVRAKLAR:

- 3 ADET RESİM
- İKAMETGAH SENEDİ
- NÜFUS CÜZDANI SURETİ

ÜYELİK GİRİŞ ÜCRETİ	20,00.- YTL
YILLIK ÜYELİK AİDATI	20,00.- YTL