



SAĞLIK KABINLERİ VE EĞİTİM DERNEĞİ ÜYELİK FORMU

ÜYE KİMLİK VE ADRES BİLGİLERİ

ÜYE NO:

Fotoğraf	Adı ve Soyadı	:
	T.C. Kimlik No	:
	Doğum Tarihi ve Yeri	:
	Tabiiyeti	:
	Baba Adı	:
	Anne Adı	:
	Cinsiyeti	:
	Mesleği	:
	E-mail adresi	:
	İş Yeri/Yerleşim Yeri : (İkametgah Adresi)	:
MEZUN OLDUĞU OKUL /BÖLÜM VE YILI		
Diplomalarınızın örneği/Açılış Belgesi Örneğini ve Kimlik Örneğini ekleyiniz		

ÜYELİĞE KABUL VE ÜYELİĞİN SONA ERMESİ

Üyeliğe Giriş Tarihi:	:	Kabul Tarihi
Üyelikten Çıkış Tarihi	:	

AÇIKLAMALAR

REFERANSLAR:

Dernek Tüzüğünü okudum giriş aidatı 500.00 TL ve aylık 250.00 TL YıllıkTL ödemeyi kabul ediyorum. www.saglikkabinleriveegitimderneği.org.tr sitesinden online üyelik gerçekleştireceğim ve site üzerinde yer alan online dernek üye aidatın ödeme kısmından ödemelerimi yapacağım dernek tüzüğüne göre üyeliğimin kabulünü arz ederim

Adı-Soyadı

İmza

**Üyelik Formlarınızı istenen ekler ile birlikte PDF Dosyasına çevirip birleştirdikten sonra
E.mail: saglikkabinleriveegitimderneği@gmail.com adresine göndermenizi rica ederiz**