|  |  |
| --- | --- |
| **ÜYE KAYIT FORMU****DİŞ HEKİMLİĞİ EĞİTİMİ PROGRAMLARI****AKREDİTASYON DERNEĞİ** |  |
|  |
|  |
| **ÜYE NO: …..** |  |
| Dernek tüzüğünü okudum. Amaç ve yükümlülüklerini kabul ettim. Üye olmak istiyorum. Aidatımı her yıl içinde ödemeyi ve dernek çalışmalarına katkıda bulunacağımı taahhüt eder, Derneğe kabul edilmemi arz ederim.… / … / 20..Adı Soyadıİmza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Öğrenim Durumu |  |
| Medeni Hali |  | Yabancı Dil |  |
| Kan Grubu |  | Ünvanı/Anabilimdalı |  |
| Ev Adresi |  |
|  |
| İş Adresi |  |
|  | İş Telefonu |  |
| Eposta Adresi | @ | Cep Telefonu |  |

**NÜFUS ÖRNEĞİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Doğum Yeri |  |
| Adı |  | Doğum Tarihi |  |
| Soyadı |  | İli |  |
| Baba Adı |  | İlçesi |  |
| Anne Adı |  | Köy / Mahalle |  |

Sayın ………………………………………………’in üyelik istemi, Yönetim Kurulu’nun … / … 20.. gün ve ………… sayılı toplantı kararı ile uygun görüldü. ……………… Sicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BAŞKAN | BAŞKAN YARDIMCISI | SEKRETER |