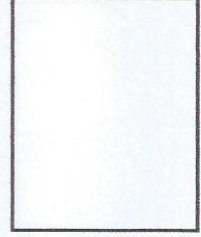


ÜYE BAŞVURU FORMU



İSTANBUL AİLE HEKİMLİĞİ DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA



Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum.
Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ediyorum.

İSTAHED e-mail grubuna üye olmak istiyorum

...../...../.....

Evet Hayır

İmza

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI		T.C. KİMLİK NO	
SOYADI		DİPLOMA TESCİL NO	
ANNE ADI		AİLE SAĞLIĞI BİRİMİ	
DOĞUM YERİ		UZMANLIK	
DOĞUM TARİHİ		TELEFON	
E-MAIL ADRESİ			
EV ADRESİ			
İŞ ADRESİ			

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız,/...../..... tarih ve sayılı yönetim kurulu kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

Üye No:

İmza - Mühür
Yönetim Kurulu Başkanı

Ek : 2 Adet resim

İSTAHED–İstanbul Aile Hekimliği Derneği