



Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Derneği

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Adı ve İkinci Adı : Soyadı :

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No : Uyuşu: :
Baba Adı : Doğum Tarihi: :
Ana Adı : Doğum Yeri :

İKAMETGAH BİLGİLERİ

İkametgah Adresi : İş Adresi: :
.....

EĞİTİM BİLGİLERİ

Çalıştığı Kurum : Uzmanlık Dalı :
Son Mezun Olduğu Üniversite : Ünvanı :
Fakülte Adı :

Cep Telefonu:

E-Mail:

Derneğe üye olmasını engelleyecek yasal bir neden bulunup bulunmadığı:

Referans Dernek Üyeleri*
Üye Adı – Soyadı ve Görev Yaptığı Kurum:

Referans Dernek Üyeleri*
Üye Adı – Soyadı ve Görev Yaptığı Kurum:

Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Dernek tüzüğünü okudum ve tüzük hükümlerine uyacağımı, üye olduğum takdirde üyelik sorumluluklarımı eksiksiz yerine getireceğimi taahhüt ederim. Dernekler kanununa göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıdaki kimlik bilgilerinin doğru olduğunu beyan eder, üye olarak kaydımın yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih/...../20....
İmza:

Derneğe Üye Olmak İçin Gerekli Belgeler:

- Islak imzalı, tam ve eksiksiz doldurulmuş üyelik formu
- Nüfus cüzdanı fotokopisi

* Dernek üyeliği için gerekli belgeler dernek merkezine elden teslim edilmesi veya posta - kargo ile dernek adresine gönderilmesi gerekmektedir.

* Dernek üyelik aidatı senelik 100 TL (Yüz Türk Lirası) dir.

* Banka hesap bilgileri:

Türkiye İş Bankası Şehremini Şubesi IBAN: TR38 0006 4000 0011 0491 4815 44