

ÜYE BAŞVURU FORMU

İLK YARDIM DERNEĞİ DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum. Bu inanca verilecek tüm görevleri yapacağımı ve yüklendiğim ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum .../.../2021

Adı-Soyadı
İmza

ÜYE BİLGİLERİ

KURUM ADI	:	MERSİS NO	:
ADI	:	SOYADI	:
BABA ADI	:	ANNE ADI	:
DOĞUM YERİ	:	DOĞUM TARİHİ	:
T.C. KİMLİK NO	:	MESLEĞİ	:
KAN GRUBU	:	EV TELEFONU	:
İŞ TELEFONU	:	CEP TELEFONU	:
E-POSTA ADRESİ	:	ÖĞRENİM DURUMU	:
NÜFUSA KAY.	:		:
İL/İLÇE/MH.	:		:
İKAMET ADRESİ	:		:
İŞ ADRESİ	:		:

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, yönetim kurulumuzun/..../2021 tarih ve 2021/.... sayılı kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

İmza-Mühür

Yönetim Kurulu Başkanı
Dr. Erdem YILMAZ

Yönetim kurulununtarih ve sayılı kararı ile derneğin üyeliğine kabul edildiğimi tebellüğ ederek, dernek tüzüğünde belirtilen üyelik şartları ve yükümlülükleri yerine getireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

...../...../2021
Adı-Soyadı
İmza