



ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HEMŞİRELERİ DERNEĞİ

Bayraktar Mah. İkizdere Sok. No:21/10 Gaziosmanpaşa, Çankaya, Ankara

ÜYE KAYIT BİLGİ FORMU

Adı – Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Anne Adı:

Baba Adı:

Cinsiyeti:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İl:

İlçe:

Mah./Köy

Medeni Durumu:

Eğitim Durumu:

	Üniversite	Alan/Bölüm	Mezuniyet Yılı
Lisans			
Yüksek Lisans			
Doktora			

İLETİŞİM BİLGİLERİ:

İş Adresi:

İş Telefonu:

Ev Adresi:

Ev Telefonu:

Cep Telefonu:

E-mail:

Bildirimde belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt ederim.

ADI VE SOYADI :

Tarih :

İmza:

BANKA HESAP ve IBAN NUMARASI:

Üyelik Aidatı 50 TL.'dır.

Banka Hesap No: 4364-127004

IBAN No: TR65 0006 4000 0014 3640 1270 04

ÜYELİK İÇİN İSTENEN DİĞER EVRAKLAR

Banko dekontu (50 TL)

İki adet fotoğraf

ÖNEMLİ NOT

-Haberleşmenin sürekliliği için lütfen adres değişikliğinizi bildiriniz.

-Adres değişikliği bildirilmediği takdirde tarafınıza ulaşamayan yazışmalardan dernek sorumlu değildir.

-Üye kayıt bilgi formu, banko dekontu(50 TL) ve iki adet fotoğrafınızı "Ortopedi ve Travmatoloji Hemşireleri Derneğine" gönderiniz.

ÜYELİK KABUL TARİHİ :/...../..... NO :.....