



EGE PATOLOJİ DERNEĞİ

ÜYELİK BAŞVURU BELGESİ

Adı Soyadı:	Fotoğraf
Baba Adı:	
Anne Adı:	
Doğum Yeri ve Yılı:	
Uyruğu:	
Ünvanı:	
T.C. Kimlik No:	
Bitirdiği Fakülte:	
İş Adresi:	
Ev Adresi:	
Telefon: İş: Ev:	
Faks:	
E-posta:	

Yönetim Kurulu Başkanlığı'na,

Ege Patoloji Derneği'nin tüzüğünü okudum, düşüncelerime uygun buldum. Tüzüğün ikinci bölüm, 8. Maddesi gereğince derneğe asil üye olarak kabulümü ve kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza:

Üyelik için öneren dernek üyeleri:

1. Adı Soyadı:

2. Adı Soyadı:

İmza

İmza

(Bu bölüm yönetim kurulu tarafından doldurulacaktır)

Dernek üyeliği için başvuran

'in yönetim kurulunca üye

kaydına karar verildi.

Başkan

Üye

Üye

Üye

Üye

Üye

Üye