



MULTİDİSİPLİNER KARDİOVASKÜLER TIP DERNEĞİ

ASIL ÜYELİK BAŞVURU FORMU / DİLEKÇESİ

Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Derneğinizin tüzüğünü inceledim ve amaçlarını benimsedim. Derneğin çalışmalarına katkıda bulunmak ve faaliyetlerine katılmak amacıyla, asil üye olarak kabul edilmem için gereğini arz ederim.

Kişisel Bilgiler:

- Adı Soyadı:

- T.C. Kimlik No:

- Doğum Tarihi ve Yeri:

- Branş / Görev-Ünvan:

- Kurum / Çalıştığı Yer:

- Adres:

- Telefon:

- E-posta:

Beyan ve Onay: Dernek tüzüğüne uymayı, üyelik aidatını zamanında ödemeyi ve dernek amaçlarına uygun davranmayı kabul ederim.

Tarih: ... / ... / 20...

İmza:

Ek bilgi: Form ıslak imzalı şekilde info@mutidisciplinerkardiyovaskulertip.org.tr adresine veya dernek adresine gönderilmelidir. Ayrıca dernek hesabına üyelik ücreti yatırıldıktan sonra asil üyeliğiniz onaylanacaktır.