



Üreme Sağlığı ve İnfertilite Hemşireliği Derneği

ÜYE BAŞVURU FORMU

USİ-DER-F1	Tarih / Versiyon	Sayfa
	09.12.2021 / Versiyon 2	1/1

Dernek üye no:
...../...../.....

Tarih :

Başvuran Bilgileri

Adı Soyadı:	
Çalıştığı Kurum / Bölüm:	
Görevi:	
Eğitim Durumu:	
Mezun Olduğu Okul:	
Ünvanı:	
İş Adresi:	
İş Telefon No:	
E-Mail:	
Cep Telefonu:	
Faks:	
İkametgah Adresi:	
Ev Telefon No:	

Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No:	Doğum Tarihi (Gün/ Ay / Yıl):	Seri No:
Cinsiyeti:	Uyruğu:	Ana Adı:
		Baba Adı:

Üreme Sağlığı ve İnfertilite Hemşireliği Derneği tüzüğünü okudum ve kabul ettim. Tüzüğe ve yasalara uygun hareket etmeyi kabul ve taahhüt ediyorum. Derneğe üyelik için kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih:

İmza:

Bu Kısım Dernek Tarafından Doldurulacaktır

Yönetim kurulu üyelik onayı	Dernek Mühür
Karar tarihi ve no:	
.....üye olmasında sakınca yoktur.	
BAŞKAN imza	BAŞKAN YARDIMCISI imza

NOT: Üye olmak isteyen üyelere giriş ödentisi olarak 40 TL ve yıllık 20 TL aidat alınır. Aidatların;

Türkiye İş Bankası İstanbul Tıp Fakültesi Şubesi- Üreme Sağlığı ve İnfertilite Hemşireleri Derneği Hesabı

IBAN: TR 90 0006 4000 0011 2003 2281 30 **Hesap No: 1200 3228130** No'lu hesaba yatırılması; banka dekontunu, doldurulmuş ve imzalanmış üyelik bildirim formunu, TC kimlik kartı (önlü arkalı taranmış/fotoğrafi çekilmiş) ve vesikalık fotoğrafını (taranmış/fotoğrafi çekilmiş) usihemsireleridernegi@gmail.com adresine göndermesi gerekmektedir.