**ÜYE KAYIT FORMU**

|  |
| --- |
|  |

**-İMAD DER-**

**İNFERTİLİTE İLE MÜCADELE ARAŞTIRMA**

**VE DAYANIŞMA DERNEĞİ**

**ÜYE NO :……**

|  |
| --- |
| Dernek tüzüğünü okudum. Amaç ve yükümlülüklerini kabul ettim.Üye olmak istiyorum. Aidatımı her yıl içinde ödemeyi ve dernek çalışmalarına katkıda bulunacağımı taahhüt eder, Derneğe kabul edilmemi arz ederim.  ……../……./20…….  Adı Soyadı  İmza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Öğrenim Durumu |  |
| Medeni Hali |  | Yabancı Dil |  |
| Kan Grubu |  | Mesleği |  |
| Ev Adresi |  | | |
|  | Ev Telefonu | --- |
| İş Adresi |  | | |
|  | İş Telefonu | --- |
| E-Mail Adresi |  | Cep Telefonu |  |

**NÜFUS ÖRNEĞİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TC Kimlik No |  | Doğum Yeri |  |
| Adı |  | Doğum Tarihi |  |
| Soyadı |  | İli |  |
| Baba Adı |  | İlçesi |  |
| Anne Adı |  | Köy / Mahalle |  |

Sayın ……………………………………………..’in üyelik istemi, Yönetim Kurulu’nun …../…./20….. gün ve ………..sayılı toplantı kararı ile uygun görüldü…………… sicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

BAŞKAN BAŞKAN YARDIMCISI SEKRETER

Tahılpazarı Mh. İsmetpaşa Cd. Kilit-2 İşhanı No:8/18 Muratpaşa / ANTALYA

Doküman No:İMD026 İlk Yayın Tarihi :01.01.2021 Revizyon Tarihi : Revizyon No : Sayfa :001