DUDAK DAMAK YARIKLARI DERNEĞİ

ÜYE GİRİŞ BAŞVURU FORMU

**Adı ve Soyadı:** .......................................................................

**T.C.Kimlik No :** .....................................................................

**Tabiiyeti:** ................................................................................

**Anne Adı:** ...............................................................................

**Baba Adı:** ...............................................................................

**Ünvanı :** ..................................................................................

**Doğum Yeri ve Tarihi:** ................................. ... /... / .........

**İş adresi:** .............................................................................................................................

...............................................................................................................................................

................................................................................................. Posta Kodu : ....................... **Hast. Tel:** (........)....................................................................

**Mua. Tel:** (........)....................................................................

**Faks:** (........)............................................................................

**Cep Tel:** .................................................................................

**E-mail adresi :** ......................................................................

**İkametgah adresi:** ..............................................................................................................

...............................................................................................................................................

................................................................................................. Posta Kodu : .......................

**Tel:** (.......)...............................................................................

**Faks:** (.......).............................................................................

**Yazışma Adresi:** ..............................................................................................................

...............................................................................................................................................

................................................................................................. Posta Kodu : .......................

Dernek tüzüğünüzde belirtilen amaçların gerçekleştirilmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda bir sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve 2016 yılı için 50 TL (yeni üyelerimiz için 60 TL) aidat ödemeyi kabul eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

# 

### İmza

.../..../2016

**Eki:** 1. Nüfüs Cüzdan Fotokopisi (Arkalı Önlü)

## 2. İki adet vesikalık fotoğraf

3. Banka dekontu

4. Bağlı olduğu birim ile ilgili doktora/uzmanlık belgesi/doktora öğrencisi olduğuna dair belge

\*\*Yabancı uyruklu olanlardan ayrıca “İkamet Belgesi” istenmektedir.

**Banka No:** Yapıkredi Bankası Hacettepe Şubesi

Hesap no: 94854906

IBAN: TR 290006 7010 0000 0094 8549 06

Müşteri adı: Dudak Damak Yarıkları Derneği