



ÜYE KAYIT FORMU

Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No	:	
Adı	:	
Soyadı	:	
Baba Adı	:	
Ana Adı	:	
Doğum Yeri	:	
Doğum Tarihi	:	

Yeni Çekilmiş
Fotoğraf Alanı

T.C Kimlik Seri No :

T.C Kimlik Son
Geçerlilik Tarihi :

Mesleki ve İletişim Bilgileri

Mesleği/Görevi	:	
Eğitim Durumu	:	
Çalıştığı Kurum Adı	:	
T.C Sağlık Bakanlığı Organ ve Doku Nakli Koordinatörlüğü Sertifikası	:	
Sertifika varsa Tarih/Sayı	:	
Cep Telefonu	:	
E-mail	:	

Dernek tüzüğünü inceledim. Belirtilen amaçlar doğrultusunda katkıda bulunmak amacıyla Dernekler Kanunu'na göre üye olmak istiyorum. Üyelik koşullarımı yitirdiğimde en geç 15 gün içinde Dernek Yönetim Kurulu'na bildireceğim. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve yıllıkTL ödemeyi kabul ediyorum.

REFERANS

İMZA

Yönetim Kurulumuzun/...../20.... tarih ve numaralı kararı ile üyeliğiniz KABUL EDİLMİŞTİR / EDİLMEMİŞTİR
......./...../20.....

YÖNETİM KURULU BAŞKANI

İstenilen Belgeler :Kimlik Fotokopisi
Fotoğraf 1 Adet
20 TL Aidat Ücreti
Başvurular Bölge Temsilciliklerine Yapılacaktır

Akdeniz Üniversitesi Kampüsü Olbia Çarşısı No: 442/3 / Konyaaltı / Antalya

T. 0 533 282 58 33 – 0 505 527 55 46 •info@onkod.org.tr •www. onkod.org.tr