

TÜM YÜZ DERNEĞİ

ADRES: Bağdat Cad. Caddebostan Mah. No:270 Ak Ap. Kat:3 D:10 Kadıköy İSTANBUL

GSM:0533 748 06 66

Mail:info@tumyuzder.org

Web: www.tumyuzder.org

ÜYELİK FORMU

TÜM YÜZ CERRAHİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU'NA;

Derneğimize üye olmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih:

Ad :

Soyad:

İmza :

Uzmanlığı:

Üyelik İçin Gerekli Olan Bilgileri Lütfen Aşağıya Yazınız:

T.C. No:

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Yeri ve Tarihi:

E-mail:

Çalıştığınız Kurum:

Cep Telefonu:

Adres:

Dernek tüzüğüne göre başvurular için Tüm Yüz Derneği Yönetim Kurulu ilk toplantısında üyelik kararı veya reddine karar verir.