

Üyelik Başvuru Formu



Çocukluk Çağı Nörodejeneratif Hastalıkları Araştırma Derneği Derneği Başkanlığına

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum...../...../2.....

Adı-Soyadı
İmza

ÜYE BİLGİLERİ

Adı	.....	Soyadı	.....
Doğum Yeri	.....	Doğum Tarihi	.....
T.C. Kimlik No	.....	Mesleği/Uzmanlık Alanı	.....
E-Posta Adresi	.....	Cep Telefonu	.....

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, yönetim kurulumuzun/...../2..... tarih ve sayılı kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

İmza-Mühür

Yönetim Kurulu Başkanı