

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

İş Hijyeni Ölçüm Laboratuvarları Derneği Başkanlığına

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyararak, üye olmak istiyorum. Yüklendiğim ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum. / / 2.....

Adı-Soyadı

İmza

ÜYE BİLGİLERİ

Adı	:	Soyadı	:
Baba Adı	:	Anne Adı	:
Doğum Yeri	:	Doğum Tarihi	:
T.C. K. NO	:	Mesleği	:
Kan Grubu	:	Ev Telefonu	:
İş Telefonu	:	Cep Telefonu	:
E-Posta Adresi	:	Öğrenim Durumu	:
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/ İlçe/ Mahalle	:		:
İkamet Adresi	:		:
İşyeri Unvanı, Adresi	:		:

DERNEK YÖNETİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAK

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.

Yönetim Kurulu Başkanı

İmza-Mühür