



TÜRK CERRAHİ VE AMELİYATHANE HEMŞİRELERİ DERNEĞİ ÜYELİK BİLDİRİM FORMU

Üyelik Kayıt No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Anne Adı :

Cinsiyet : Uyuşu:

Doğum Yeri ve Yılı : TC. Kimlik No.....

Üyelik Giriş Tarihi :

Üyelik Giriş No :

İkametgah Adresi :

İşyeri Adresi :

E-mail :

İş Yeri Telefonu :

Ev Telefonu :

Mesleği :

Nüfus Cüzdan : İli.....

İlçe..... Köy/Mah.....

Dernek tüzüğünü okudum ve üyeliğini kabul ettim. Giriş Aidatı :

Senelik Aidatı : TL.sini taahhüt ederim.

Tarih : İmza:.....

Not : Üyelik için gerekli belgeler;

2 adet vesikalık fotoğraf, Giriş Aidatı: 5.00 TL, 2018 yılı aidatı: 25.00 TL

Yönetim Kurulu Kararı :

Banka Hesap Adı: Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireleri Derneği

Şube adı: T.C. Ziraat Bankası Narlıdere Şubesi

Şube Kodu: 726 - **Hesap No:** 7216946-5009

IBAN: TR560001000726072169465009

Adres : Ilıca Mah. Zeytin Sokak No:6 A blok Daire:17, Narlıdere/İzmir

Telefon : (232) 373 15 00

Fax : (232) 373 15 00