

ÜYE BAŞVURU FORMU

Dernek tüzüğünü okudum. Dernekler Kanunu'na göre üye olmamda hiçbir sakınca yoktur. Derneğin amaç ve yükümlülüklerini kabul ettiğimi, bu amaç ve yükümlülükler doğrultusunda dernek çalışmalarına katkıda bulunacağımı, aidatımı her yıl düzenli olarak ödeyeceğimi, aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan, kabul ve taahhüt ederek üyelik başvurumun kabulünü arz ederim.

Saygılarımla.

Kişisel Bilgiler	
Adı:	Başvuru Tarihi:
Soyadı:	İmza:
KHI Hastası Mısınız? E () H ()	
KHI Hasta Yakını Mısınız? E () H ()	
"Evet" ise yakınlık dereceniz:	

Kimlik Bilgileri	
TC Kimlik No:	Doğum Tarihi:
Baba Adı:	Doğum Yeri:
Anne Adı:	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl:

İletişim Bilgileri	
Cep Telefonu:	Eğitim Durumu:
Ev Telefonu:	Mesleği:
E-Posta Adresi:	İş Yeri:
Ev Adresi:	İş Adresi: