

ANADOLU PATOLOJİ DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Tüzükte belirtilen üyelik şartlarını kabul ederek kuruluş amaçlarınıza katkıda bulunmak istiyorum. Derneğimize üyeliğimin kabulü konusunda gereğini arz ederim. Üyelik bilgilerimin elektronik ortamda yüklenmesine muvafakat ediyorum. / / 20...

.....
İMZA

ÜYE BİLGİLERİ	
T.C. KİMLİK NO	
ADI VE SOYADI	
BABA ADI/ANNE ADI	
DOĞUM YILI	
CİNSİYETİ	
MESLEĞİ	
EĞİTİM DURUMU	
E-MAIL ADRESİ	
İKAMETGAH ADRESİ	
İLETİŞİM TELEFONLARI	

ÜYELİĞE KABUL			
Karar Tarihi	Karar Sayısı	Tebliğ Tarihi	İmzası

ÜYELİKTEN ÇIKMA			
Karar Tarihi	Karar Sayısı	Tebliğ Tarihi	

.....
Dernek Başkanı

GELEN EVRAK KAYIT NO: