ACİL EL CERRAHİSİ ve MİKROCERRAHİ DERNEĞİ

Üyelik Başvuru Formu

Adı ve Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Yeri ve Yılı:

Mezun olduğu Tıp Fakültesi Adı / Yılı:

Uzmanlık Dalı:

Uzmanlık Almakta Olduğu Kurum Adı:

Uzmanlık Aldığı Kurum Adı / Yılı:

Halen Çalışmakta Olduğu Kurum /Adresi:

İş Telefon No:

İkametgah Adresi:

Ev Telefon No:

Cep Telefon No:

E-mail Adresi:

Yazışma Adresi: İş ( ) - Ev ( )

 Acil El Cerrahisi ve Mikrocerrahi Derneği’ne Üye olarak kabülümü rica ederim.

(Tarih / İmza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“**Üyelik Başvuru Formu**” doldurularak çıktısı alınmalı, referans imzaları alındıktan sonra T.C. Kimlik fotokopisi, bir adet fotoğraf ve Banka dekontu ile birlikte Dernek adresine postalanmalı; veya Başvuru formu ve fotoğraf taranarak acelemder@gmail.com adresine gönderilmelidir.

Dernek Hesabına 50 TL giriş ödentisi ve 50 TL yıllık aidat bedeli olmak üzere Toplam 100 TL yatırılmalıdır.

**Dernek Banka Hesabı:** Acil El Cerrahisi ve Mikrocerrahi Derneği Garanti Bankası İstanbul Üniversitesi Şubesi (521) Hesap No: 6299692 (IBAN: TR07 0006 2000 5210 0006 2996 92)

**Dernek Adresi:** Valikonağı Caddesi, Sezai Selek Sokak, Akil Apt. No:6, D.5; Nişantaşı 34365 – İstanbul