



ESALED

ESKİŞEHİR AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı Uzm.Dr. / Dr.
T.C. Kimlik No
D. Tarihi / D. Yeri /
Anne Adı /Baba Adı /

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Çalıştığı ASM
Aile Hek. Birim No
İş Telefonu
Cep Telefonu
E-Posta

Sosyal Medya
Takma Adı

ÜYELİK BEYANI

Dernek tüzüğünü okudum. Tüzük hükümlerini kabul eder, ESALED üyeliğine kabul edilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih ___/___/202___
Adı Soyadı

İmza:

Bu kısım dernek yönetim kurulu tarafından doldurulacaktır

Üye No:

Teslim Alan:

Karar No:

Başvuru Tarihi:

Teslim
Tarihi:

Onay Tarihi:

Yönetim Kurulunun, / / 202... tarih, sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.