

ÜYE KAYIT FORMU

BÜTÜNLEYİCİ TEDAVİLER ARAŞTIRMA DERNEĞİ (BÜTAD)

ÜYE NO :.....

Dernek tüzüğünü okudum. Amaç ve yükümlülüklerini kabul ettim. Üye olmak istiyorum. Aidatımı her yıl içinde ödemeyi ve dernek çalışmalarına katkıda bulunacağımı taahhüt eder, Derneğe kabul edilmemi arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı

İmza

Adı Soyadı		Öğrenim Durumu	
Medeni Hali		Yabancı Dil	
Kan Grubu		Mesleği	
Ev Adresi			
		Ev Telefonu	
İş Adresi			
		İş Telefonu	
E-Mail Adresi		Cep Telefonu	
Referans			

NÜFUS ÖRNEĞİ

TC Kimlik No		Doğum Yeri	
Adı		Doğum Tarihi	
Soyadı		İli	
Baba Adı		İlçesi	
Anne Adı		Köy / Mahalle	

Sayın.....'in üyelik istemi, Yönetim Kurulu'nun/...../20..... gün vesayılı toplantı kararı ile uygun görüldüsicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

BAŞKAN

BAŞKAN YARDIMCISI

SEKRETER