

ÜYE GİRİŞ BEYANNAMESİ
ULUSAL VASKÜLER ve ENDOVASKÜLER CERRAHİ DERNEĞİ
BAŞKANLIĞINA

ANKARA



Derneğimize üye olmak istiyorum. Tüzük hükümlerine Genel Kurul ve Yönetim Kurulu kararlarına uyacağıma ve yılda 100 TL aidat ödeyeceğimi taahhüt eder, gereken işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

.... / / 202
İMZA

T.C Kimlik No:.....

Adı Soyadı:.....

Baba Adı :.....

Anne Adı :

Doğum Yeri :..... D.Tarihi

İli :..... İlçesi Mah ve Köy

Akademik Unvanı :.....

İkamet Adresi :.....

.....

Çalıştığı Kurum :

.....

Tel No:Ev İş..... Fax.....

Cep..... e-mail Adresi :.....

Derneğimize üyelik için başvuruda bulunan Sayın'nın
Yönetim Kurulumuzun / / 202 tarih ve sayılı toplantısında üyeliği kabul edilmiştir.

NOT: Giriş ücreti 100 TL yıllık aidat ücreti 100 TL Toplam 200 TL

Halk Bankası Bakanlıklar Şubesi
Şube Kodu:0408 Hesap Numarası:16000036
İban No: TR66 0001 2009 4080 0016 0000 36
Hesap Adı:Ulusal Vasküler Cerrahi Derneği

..... / / 202
Yönetim Kurulu Başkanı

Dernek Merkezi: Gaziosmanpaşa mah. Nenehatun Caddesi 56/6 Çankaya/Ankara

Tel :0312 447 43 99 Fax :0312 436 72 64

e-mail: www.uvcd.org.tr uvcd@uvcd.org.tr