

Türk Hastane İnfeksiyonları ve Kontrolü Derneği

Yönetim Kurulu Başkanlığına

Üye Kayıt Müracaat Formu

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Fikir ve düşüncelerime uygun bulduğumdan üye olarak kaydımın yapılmasını saygı ile arz ederim.

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

İsim ve İmza

ADRES

İş Adresi :

Tel No :

Ev Adresi :

E-Mail :

Cep Tel No :

FOTO

NÜFUS CÜZDANI SURETİ

T.C. Kimlik No:		Meslek Bilgileri	
Kimlik Seri No:			
Soyadı		Mesleği-Branşı	
Adı		Tahsil Durumu	
Baba Adı		Çalıştığı Bölüm	
Ana Adı		Unvanı	
Doğum Tarihi			
Cinsiyeti			

Üyeliğe Kaydı :

Yönetim Kurulu Kararının

Tarih ve No'su :

Kayıt Sicil No'su :

Dernek Başkanı

İmza

Adres: Tunalı Hilmi Cad. Güniz Sokak No:4/3 Kavaklıdere / ANKARA

Tel: 0507 742 80 79

E-Mail: hikder@yahoo.com,

Web: www.hider.org.tr