

Resim

HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Başvuran Bilgileri

Adı Soyadı:

Çalıştığı Kurum / Bölüm:

Görevi:

Eğitim Durumu:

Mezun Olduğu Okul:

Ünvanı:

İş Adresi:

İş Telefon No:

E-Mail:

Cep Telefonu:

Faks:

Ev Adresi:

Ev Telefon No:

İletişim adresi olarak tercihiniz: Ev Adresi İş Adresi

Kimlik Bilgileri

TC. Kimlik No:

Uyruğu:

Cinsiyeti:

Baba Adı:

Ana Adı:

Medeni Durumu:

Doğum Yeri:

İl:

İlçe:

Doğum Tarihi:

Mahalle-Köy:

Cilt No:

Aile Sıra No:

Sıra No:

Not: Üyelik sürecinin tamamlanması için aşağıda banka bilgileri yer alan hesaba 400 TL yatırılması gerekmektedir.

Halk Bankası - Bilişim Hemşireleri Derneği - IBAN: TR41 0001 2009 5500 0016 1002 68

Hemşirelikte Bilişim Derneği tüzüğünü okudum ve kabul ettim. Tüzüğe ve yasalara uygun hareket etmeyi kabul ve taahhüt ediyorum. Derneğe üyelik için kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih: / /

İmza:

BU BÖLÜM YÖNETİM KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

ÜYELİK KARAR TARİHİ:

ÜYELİK KARAR NO:

AİDAT MAKBUZ NO:

ÜYE NO: