TRANSPLANTASYON İMMÜNOLOJİSİ VE GENETİĞİ DERNEĞİ (TİGED)

ÜYELİK KAYIT FORMU

Üye Kayıt No:.....

Adı ve Soyadı:.....

Anne Adı:.....

Baba Adı:.....

Doğum Yeri ve Tarihi :.....

Mezun Olduğu Fakülte:.....

Uzmanlık Belgesi Tarih ve No :.....

Ev Adresi:.....

Kurum Adresi:.....

Ev Telefonu:.....

İş Telefonu:.....

Faks:.....

Cep Telefonu:.....

E-posta Adresi:.....

T.C. Kimlik No :.....

Referans Olan Kişi :.....

Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Derneğinizin tüzüğünü inceledim. Dernekler kanuna göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve yıllık aidatımı ödemeyi taahhüt eder üyeliğimin kabulünü dilerim.

Tarih :...../...../ 20..... İmza :.....

Banka Bilgileri	**Ekler**
Şube: ANK Şubesi Hesap Adı: Transplantasyon İmmünolojisi ve Genetiği Derneği IBAN: TR16 0006 4000 0014 3640 0642 54	Bir (1) adet vesikalık fotoğraf Nüfus cüzdanı örneği Üye giriş aidatı ödendi makbuzu

Üyelik bedeli 20 TL'dir.

Adres: Sakarya Mah. Talatpaşa Bulvarı No:113/52 Altındağ/ANKARA

E-mail: tiged@tiged.org.tr

http://www.tiged.org.tr

****Üyelikler e-mail yoluyla kabul edilmektedir.**