

AVRASYA ÜROONKOLOJİ DERNEĞİ ÜYEORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **T.C KİMLİK NO** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ÜNVANI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI KURUM** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **GSM NO** |  |
| **ADRES** |  |

**Akapunktur Derneği Tüzüğünü okudum. Üyeliği kabul ettim. Senelik üyelik aidat bedeli 250 TL**

**ödemeyi taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.**

**Adı Soyadı İmza**

**Yönetim Kurulu Başkanı**

**Kanat TAYFUN**

**Üyelik Tarihi:**

**www.akupunkturdernegi.org.tr**