|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÖROGELİŞİMSEL PSİKİYATRİ DERNEĞİ ÜYE KAYIT FORMU | | | |
| Adı ve Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| Tabiiyeti | : |  |
| Anne Adı | : |  |
| Mesleği | : |  |
| E-mail adresi | : |  |
| Telefon | : |  |
| Yerleşim Yeri | : |  |

Dernek tüzük hükümlerine uyacağımı taahhüt ederim.

Tarih:

Ad Soyad:

İmza:

YÖNETİM KURULU

Derneğimize başvuru yapan …………………… ……………………………. Başvurusunun ...../……./20… tarih ve ……………….. sayılı yönetim kurulu kararıyla kabulüne/reddine karar verilmiştir.

Başkan Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

|  |  |
| --- | --- |
| YÖNETİM KURULU KARAR TARİH VE SAYISI | ÜYE KAYIT DEFTERİ SIRA NOSU |
| ……./……./20…….--- |  |