|  |
| --- |
| 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…….--- |  |