



ÜYE BAŞVURU FORMU

Türk Nefroloji, Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireleri Derneği'ne
Derneğimize üye olabilmem için istenilen bilgiler aşağıda verilmiştir. Üyeliğe kabulüm için gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih:

İmza:

ADI-SOYADI	
BABA / ANNE ADI	/
DOĞUM YERİ / YILI / UYRUĞU	/ /
TC KİMLİK NO	
MEZUN OLDUĞU OKUL /YILI	
MESLEĞİ	
İŞYERİNDEKİ ÜNVANI	
NEFROLOJİ ALANINDA KAÇ YILDIR ÇALIŞIYORSUNUZ?	
İŞYERİ ADI VE ADRESİ <input type="checkbox"/>	
EV ADRESİ <input type="checkbox"/>	
<i>Yazışma adresi olarak hangisini tercih ediyorsanız istiyorsanız lütfen karşısındaki kutucuğu işaretleyiniz.</i>	
TELEFON	Ev: İş: GSM:
E-POSTA	@
YABANCI DİL VE DÜZEYİ	
DEVAM EDİLEN OKUL (VARSA)	
MESLEKİ YAYIN/ ÇALIŞMA	
ÜYESİ OLDUĞU DERNEKLER	
ÖZEL YETENEK VE UĞRAŞLARI	

NOT: 1 Adet fotoğraf ve üyelik aidatı ile birlikte, doldurduğunuz formu deneyeğimize ulaştırınız.
Aktivitelerimizde dernek üyelerimize öncelik tanınır.

Dernek Üyelik Aidatı : 20(Yirmi) TL' dir. (Yıllık)
Banka Hesap No : T.C İş Bankası Sıracevizler Şubesi (Şişli / İST)
IBAN: TR21 0006 4000 0011 1730 1393 55

Adres : TNDT Hemşireleri Derneği
Harzemşah Sokak Eski Türk Apt. No: 25/7
34381 ŞİŞLİ - İSTANBUL
Telefon : 0212 291 90 18 Fax : 0212 291 90 19 www.ndthd.org