



## ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HEMŞİRELERİ DERNEĞİ

Bayraktar Mah. İkizdere Sok. No:21/10 Gaziosmanpaşa, Çankaya, Ankara

### ÜYE KAYIT BİLGİ FORMU

Adı – Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Anne Adı:

Baba Adı:

Cinsiyeti:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İl:

İlçe:

Mah./Köy

Medeni Durumu:

Eğitim Durumu:

	Üniversite	Alan/Bölüm	Mezuniyet Yılı
Lisans			
Yüksek Lisans			
Doktora			

### İLETİŞİM BİLGİLERİ:

İş Adresi:

İş Telefonu:

Ev Adresi:

Ev Telefonu:

Cep Telefonu:

E-mail:

Bildirimde belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt ederim.

**ADI VE SOYADI :**

**Tarih :**

**İmza:**

**BANKA HESAP ve IBAN NUMARASI:**

**Üyelik Aidatı 150 TL'dır.**

**Banka: İş Bankası İbni Sina Şubesi**

**Banka Hesap No: 4364-127004**

**IBAN No: TR65 0006 4000 0014 3640 1270 04**

**Alıcı Adı: Ortopedi ve Travmatoloji**

### **ÜYELİK İÇİN İSTENEN DİĞER EVRAKLAR**

Üyelik formu ve yıllık aidat ödemesinin banka dekontunu [c.canbolat@hacettepe.edu.tr](mailto:c.canbolat@hacettepe.edu.tr) adresine gönderebilirsiniz.

### **ÖNEMLİ NOT**

- Haberleşmenin sürekliliği için lütfen e-mail, cep telefon numarası ve adres değişikliğinizi bildiriniz.
- Yukarıdaki değişiklikleri bildirilmediği takdirde tarafınıza ulaşamayan yazışmalardan dernek sorumlu değildir.
- Üye kayıt bilgi formu, banko dekontu ve iki adet fotoğrafınızı "Ortopedi ve Travmatoloji Hemşireleri Derneğine" gönderiniz.

**ÜYELİK KABUL TARİHİ : ...../...../..... NO :.....**