

İSTANBUL AKUPUNKTUR VE TAMAMLAYICI TIP DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU BELGESİ



Başvuru tarihi:

Adı ve soyadı:

Doktorluk diplomasının tarih ve numarası:

Uzmansa dalı ve sicil numarası:

Şu anda çalıştığı kuruluş:

İş telefonu:

Ev telefonu:

Cep telefonu:

Ev adresi:

e-posta adresi:

Web site adresi:

Referans Kişi

Üyelik türü:

Asil:

Şeref:

Tüzük gereğince İstanbul Akupunktur Derneği'ne kabulümü rica ederim.

İmza:

NÜFUS CÜZDANI SURETİ

TC Kimlik No:

Adı:

Soyadı

Baba adı:

Anne adı:

Yeni Kimlik Belgesi Seri No:

Yeni kimlik belgesi ise aşağıdaki bilgileri doldurmayın.

Doğum yeri:

Doğum tarihi:

Medeni hali:

İli:

İlçesi:

Mahalle veya köyü:

Cilt no:

Aile sıra no:

Sıra no:

Veriliş nedeni:

Verildiği yer:

Üyeliğe kabul tarihi:

Üyelik sıra no:

İstanbul Akupunktur Derneği'ne üyelik için aşağıdaki 3 evrağı belirtilen adrese ulaştırınız.

-Kişinin doktor olduğunu belgeleyen bir belgenin fotokopisi

-2 fotoğraf

-Doldurulmuş başvuru belgesi

Prof. Dr. İlhan ÖZTEKİN

Yeditepe Üniversitesi Hastanesi Algoloji (Ağrı) Bilim Dalı Koşuyolu / İstanbul