



Üyelik Başvuru Formu

Adı		Soyadı	
Baba Adı		Anne Adı	
Uyruęu		Doęum Yeri	
Doęum Tarihi		Medeni Hali	Evli () Bekar ()
T.C. Kimlik No.		T.C. İş Bankası Hesap Numarası	IBAN:TR2400064000 00143650021451

İkametgah Adresi			
İlçe		İl	
Posta Kodu		Ev Tel	
Cep Tel		e-mail	

Bilgileriniz

İş Yeri Adı			
Ünvanınız			
İşyeri Adresi			
İlçe		İl	
Posta Kodu		İş Tel	
Fax		e-mail	

Tercih Edilen Yazışma Adresi	Ev ()	İş ()
-------------------------------------	---------------	---------------

Dernekle ilgili bilgiye nereden / kimden ulaştınız:

Akademik Bilgileriniz

Lisans Derecesi	
Üniversite / Fakülte / Enstitü	
Bölüm	
Mezuniyet Yılı	

Yüksek Lisans Derecesi	
Üniversite / Fakülte / Enstitü	
Bölüm	
Mezuniyet Yılı	

Doktora Derecesi	
Üniversite / Fakülte / Enstitü	
Bölüm	
Mezuniyet Yılı	

Üyelik başvurusu yaptığım Bebek Ruh Sağlığı Derneği Ana Tüzüğü hükümlerini okuyup kabul ettiğimi, yıllık aidatımı tüzükte belirtilen miktar ve şekilde ödeyeceğimi, yukarıdaki bilgilerimin doğru ve yasalara uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Tarih		İmza	
-------	--	------	--

Bu kısım dernek tarafından doldurulacaktır.

Üye Numarası:		Giriş Tarihi:	
Üyelik Karar Tarihi ve Numarası			

Dernek aidatı: 30 TL'dir. Aidatın Türkiye İş Bankası, Ankara Üniversitesi Cebeci Hastanesi Şubesi, 4365 21451 no'lu hesaba yatırılması rica olunur.

IBAN:TR240006400000143650021451

Yatırılan para dekontunun eakdaqgocek@gmail.com ve pelinsubulut@nyu.edu emailerinin her ikisine de yollanması rica olunur.