



ULUSLARARASI MEDİKAL KURTARMA EKİPLERİ DERNEĞİ (UMKEDER) ÜYELİK FORMU

ULUSLARARASI MEDİKAL KURTARMA EKİPLERİ DERNEĞİ BAŐKANLIĐINA

Derneđinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyararak, üye olmak istiyorum. Bu inançla verilecek tüm görevleri yapacağımı ve yüklediğim ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimi ve aŐađıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum...../...../2.....

Adı Soyadı

İmza

ÜYE BİLGİLERİ

Adı: Soyadı:
Baba Adı: Anne Adı:
Dođum Yeri: Dođum Tarihi:
T.C. Kimlik No: Mesleđi:
Kan Grubu: Cep Telefonu:
İŐ Telefonu: Öğrenim Durumu:
e-posta Adresi:
İkamet Adresi:
İŐ Adresi:

REFERANS 1

REFERANS 2

*

*

NOT: Üyelik için UMKEDER üyesi 2 kişiyi referans olarak eklemeniz gerekmektedir.

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, yönetim kurulumuzun/...../20.... tarih ve sayılı kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

İmza / Mühür

Yönetim Kurulu Başkanı

Yönetim kurulunun/...../20.... tarih ve sayılı kararı ile derneğin üyeliğine kabul edildiğimi tebellüğ ederek, dernek tüzüğünde belirtilen üyelik şartları ve yükümlülükleri yerine getireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

...../...../.....

Adı Soyadı

İmza

ÜYELİĞİNİZİN TAMAMLANMASI İÇİN GEREKLİ OLAN EKLERİ UNUTMAYINIZ.

Ek 1: Üyelik Aidat Dekontu

Ek 2: Medikal Kurtarma / Arama Kurtarma Belgesi

LÜTFEN BU EVRAĐI ve EKLERİ AŐAĐIDAKİ ADRESE GÖNDERİN!

**Sağlıklı Hayat Merkezi - Bölge Eğitim AraŐtırma Uygulama ve Simülasyon Merkezi
Akpınar Mahallesi 1. Acar Sokak No:3 Osmangazi/BURSA**

ALICI: BİRSEN YILDIZ