

ÇİFT VE AİLE TERAPİLERİ DERNEĞİ

ÜYE BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı	:	RESİM	
TC Kimlik No	:		
Baba Adı	:		
Ana Adı	:		
Doğum Yeri ve Tarihi(G/A/Y)	:		
Kan Grubu	:		
İkametgah Adresi	:		
Telefon No	:	GSM No	:
E-Posta Adresi	:		
Eğitim Durumu	:		
Çalıştığı Kurum	:		
Referans (2 kişi)	:		
Mesleği	:		
Üyelik Türü	Asıl Üye () Fahri Üye () Kurumsal Üye ()		
Derneğimizde Görev Almayı Düşündüğünüz Çalışma Komitesi	Eğitim Komitesi () Araştırma Komitesi () Halkla ilişkiler Komitesi () Mesleki Gelişim Komitesi ()		

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Derneğin ana tüzüğünü okudum ve üye olmak istiyorum. Kimliğimi belirten yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ve kabul ederim. Gereğini bilgilerinize sunarım.

Tarih	:	İmza	:
-------	---	------	---

Derneğimizin .../.../..... tarihli Yönetim Kurulu toplantısında üyeliğe kabul / red edilmiştir.

Yönetim Kurulu
Başkanı

Yönetim Kurulu
Üye

Yönetim Kurulu
Üye

Üyelik Onay Tarihi	:	Dernek Üye No	:
--------------------	---	---------------	---

EK: 3 Adet Resim , 1 Adet Nüfus Cüzdan Fotokopisi, 1 Adet Diploma Fotokopisi