



ESTETİK PLASTİK CERRAHİ DERNEĞİ

Üye Kayıt Formu

Başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır.

Ünvan :

Adı Soyadı :

Anne/Baba Adı :

Doğum Yeri/Yılı :

T.C. Kimlik No :

Mesleği :

Çalışılan Kurum :

Çalışılan Kurumdaki :

Görevi/Konumu :

Kurum Adresi :

İletişim Telefonu :

GSM Numarası :

İkametgah Adresi :

E-Posta Adresi :

Mezun Olduğu :

Tıp Fakültesi :

İhtisas Yaptığı Kurum :

Uzman Olduğu Tarih :

Estetik Plastik Cerrahi Derneği'ne, üye olmak istiyorum gerekli işlemin yapılmasını saygılarımla sunarım.

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

İmza



ESTETİK PLASTİK CERRAHİ DERNEĞİ

Üye Kayıt Formu

Yönetim Kurulu tarafından doldurulacaktır.

Üyelik başvurusunda bulunan'ın, Yönetim Kurulunun
...../...../.....gün ve sayılı kararı ile Asil Üyeliğe alınması
uygun görülmüştür görülmemiştir .

Genel Sekreter

Başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır.

Dernek üyelik işlemleri için 50 TL'lik ilk giriş ücretini ödemeyi, Dernek senelik aidatı olan 200 TL'lik bedeli ödemeyi ve sonraki senelerde oluşacak aidat bedelini her yeni senenin ilk ayında ödemeyi taahhüt ederim.

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

İmza

Banka Adı : T. İşbankası A.Ş.
Hesap İsmi : Estetik Plastik Cerrahi Derneği
Şube Kodu : 1040 İstanbul/Nişantaşı Şubesi
Hesap No : 1484135
IBAN No : TR56 0006 4000 0011 0401 4841 35

İstenilen Evraklar

(Belirtilen evrakların, bilgisayar ortamında info@epcd.org adresine gönderilmesi gerekmektedir.)

- Nüfus Kağıdı Fotokopisi
- 1 Adet Resim
- Diploma
- Uzmanlık Belgesi
- 2 Adet Tavsiye Mektubu veya 2 adet referans kişi bilgisi.

(EPCD ve/veya TPRECD asil üyelerinden)

www.epcd.org