



ESTETİK PLASTİK CERRAHİ DERNEĞİ

ÜYE KAYIT FORMU

Başvuru Sahibi Tarafından Doldurulacaktır

Ünvan :

Adı Soyadı :

Ana/Baba Adı :

Doğum Yeri/Yılı :

T.C. Kimlik No :

Mesleği :

Çalışılan Kurum :

Çalışılan Kurumdaki Görevi/Konumu :

Kurum Adresi :

İletişim Telefonu :

GSM Numarası :

ESTETİK
PLASTİK
CERRAHİ
DERNEĞİ
1991

İkametgah Adresi :

.....

E-Posta Adresi :

Mezun Olduğu :

Tıp Fakültesi

İhtisas Yaptığı Kurum :

Uzman Olduğu Tarih :

Estetik Plastik Cerrahi Derneğine, üye olmak istiyorum gerekli işlemin yapılmasını saygılarımla sunarım.

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

İmza

Yönetim Kurulu Tarafından Doldurulacaktır

Üyelik başvurusunda bulunan'ın, Yönetim

Kurulunun/...../.....gün ve sayılı kararı ile

Asil Üyeliğe alınması uygun görülmüştür / görülmemiştir.

Genel Sekreter

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 (EPCD ve/veya TPRECD asil üyelerinden)
- TPRECD Üyelik Sertifikası