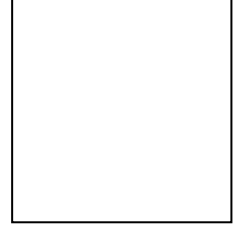


M.Ü. ECZACILIK FAKÜLTESİ MEZUNLARI DERNEĞİ

ÜYELİK FORMU



Adı Soyadı:.....
Fakülteye giriş yılı:.....
Mezuniyet yılı:.....
İş adresi:.....
.....
İş telefonu:.....
Ev adresi:.....
.....
Ev telefonu:.....
E-posta :

Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No. :

Nüfus cüzdan no:.....

Baba adı:.....

Anne adı:.....

Uyruğu:.....

Medeni hali:.....

Doğum yeri/tarihi:.....

Nüfusa kayıtlı olduğu il-ilçe:.....

Nüfusa kayıtlı olduğu köy-mahalle:.....

Cilt no:.....

Aile sıra no:.....

Birey Sıra no:

Derneğinizin tüzüğünü okudum, kabul ettim. Bu hükümlere saygı göstereceğim, dernek için çalışacağım ve taahhüt ettiğim yıllık aidatı ödeyeceğim. Derneğe kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih : İmza :

...../...../..... tarih ve sayılı Yönetim Kurulu kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

Ödeme Durumu

<input type="checkbox"/> Nakit	<input type="checkbox"/> Sonra Yatıracak
<input type="checkbox"/> Banka (Dekont getirdi)	<input type="checkbox"/> Sadece aidat
<input type="checkbox"/> Banka (Dekont faks veya e-posta ile geldi)	<input type="checkbox"/> Aidat ve bağış
<input type="checkbox"/> Banka (Bankadan döküm alındı)	(Bağış miktarı : YTL)

M.Ü Eczacılık Fakültesi Mezunları Derneğine üye olmak isteyenlerin yukarıdaki bilgileri doldurarak, 2 adet fotoğraf ve T.C.Halk Bankası–Altunizade Şubesi TR 31 0001 2001 3150 0016 1000 10 (Şube kod no: 1315) nolu dernek hesabına yatırılan yıllık aidat bedeli olan 30,00 YTL (Otuz Türk Lirası) dekontu ile birlikte aşağıda yazılan adrese olarak göndermeleri rica olunur.Bu formu doldurarak yapılan üyelik başvuruları, ilk aidatın tahsil edilmesinden sonra etkinleştirilmektedir.

Adres: Y.Doç.Dr. Sevgi KARAKUŞ (Genel Sekreter)
M.Ü Eczacılık Fakültesi Farmasötik Kimya Anabilim Dalı
No:49 Haydarpaşa 34668, İstanbul
İletişim : 0216 414 29 62-1225 /0216 349 12 16 Faks : 0216 345 29 52