**ÜYE NO:**

**VETERİNER HALK SAĞLIĞI VE TOPLUMSAL ÇALIŞMALAR DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

Merkezi İstanbul’da bulunan Veteriner Halk Sağlığı ve Toplumsal Çalışmalar Derneği’nin tüzüğünü okudum. Tüzükteki üyelik başvurusu için gerekli şartlara sahip olduğumdan, Derneğe üye olmak istiyorum. Doldurduğum üye bilgi formu aşağıda, gerekli belgeler ektedir.

Gereğini arz ederim. …… /…… /202..

(İmzası)

**Adı Soyadı:**

**ÜYE BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Tabiiyeti** |  |
| **Anne-Baba Adı** |  |
| **Cinsiyeti** |  |
| **Doğum Yeri - Tarihi** |  |
| **Mezun Olduğu Fakülte**  |  |
| **Diploma No ve Tarihi**  |  |
| **Uzmanlık Dalı ve Derecesi** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |
| **İş Adresi**  |  |
| **İş Telefonu**  |  | **Faks**  |  |
| **Ev Telefonu** |  | **Cep Telefonu** |  |
| **E-posta Adresi:** |  |
| **Yazışma Adresi** **Tercihi**   |  |
| **EKLER**  | Nüfus Cüzdan Sureti 2 Adet Fotoğraf  |
| **Başvurunun Derneğe Ulaştığı Tarih**  |  |
| **Başvurunun Yönetim Kurulu’nda Görüşüldüğü Tarih**  |  |
| **Üyeliği Önerenlerin Adı-Soyadı-İmzası** | 1.2. |
| **Yönetim Kurulu Karar No:** |  | **Sonuç**  |  |