



NÖROLOJİ HEMŞİRELİĞİ DERNEĞİ

...../...../ 20....

Nöroloji Hemşireliği Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı'na,

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Çalışılan Kurum/ Birimin Adı/Açık Adresi / Telefonu / Cep tel	

Derneğinizin tüzüğünü inceledim. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler Kanunu'na göre üye olmamda herhangi bir sakınca olmadığını bildiririm. Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve yıllıkTL aidat ödemeyi kabul eder üyeliğimin kabulünü dilerim. Saygılarımla

İmza
Ad Soyad

...../...../ 20.... tarih vesayılı yönetim kurulu kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

Yönetim Kurulu Başkanı

İmza Kaşe

EK: 2 adet fotoğraf
Nüfus kağıdı fotokopisi

NOT: ÜYELİK AİDATI YILLIK 25 TL'DİR. HESABA ÖDEME YAPARKEN MUTLAKA İSİM BELİRTİLMELİDİR. BELİRTİLEN EVRAKLARLA BİRLİKTE DOLDURULUP İMZALANMIŞ OLAN 2 SAYFALIK FORM AŞAĞIDA BELİRTİLEN ADRESE POSTA/KARGO İLE GÖNDERİLECEK, ÜYELİK BAŞVURUSU DEĞERLENDİRİLİP KABUL EDİLENLER AİDATINI İLGİLİ HESABA ÖDEYECEKLERDİR.

Yazışma Adresi :	Yard.Doç.Dr. Zeliha TÜLEK (Genel sekreter) İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Abide-i Hürriyet Caddesi, 34387 Şişli-İstanbul Tel:212 440 00 00/27054 Cep: 532 776 2993 Email:noroloji_hemsireleri@yahoo.com, info@noroloji.org.tr Egrup: noroloji_hemsireleri@yahoogroups.com
Web sayfası:	www.norolojihemsireligi.org
Posta Çeki Hesabı:	İstanbul Adalet Sarayı No:10854384
Banka Hesabı:	Hesap adı: Nöroloji Hemşireliği Derneği. Banka:Türkiye İş Bankası Borsa Şubesi IBAN: TR86 0006 4000 0011 1250 1434 82