



BIYOTED
Biyomedikal Teknikerleri
Derneđi

Lütfen
fotoğraf
ekleyiniz

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN:

Adı		Soyadı	
TC Numarası		Doğum Tarihi(G/A/Y)	
*GSM		E-posta	
İkametgâh Adresi			

İŞ BİLGİLERİ:

Çalışmakta Olduđu Kurum	
Mesleđi	
Görevi	
İş Adresi	
İş Telefonu	

EĞİTİM BİLGİLERİ:

Biyomedikal Cihaz Teknolojisi Bitirdiđi Okul	
Mezuniyet Yılı	
Mevcut Öğrenim Durumu (var ise Y.Lisans, Lisans vb.)	
Üyelik İçin Referansınız Adı Soyadı	

***Not:** Dernek yönetimi ve üyeleri arasında hızlı iletişim sağlamak ve dernek ile ilgili güncel bilgileri paylaşmak amacı ile numaranız dernek WhatsApp grubuna eklenecektir.

Biyomedikal Teknikerleri Derneđi Başkanlığı'na

Derneğin tüzüğünü okudum.

Asil üyelik başvurumun kabulünü arz ederim.

.../.../20..

Adı Soyadı / İmza

Bu Bölüm BIYOTED Tarafından Doldurulacaktır.

Yönetim Kurulu Kararı
Tarih - No

Üyeliđi kabul edilmiştir / edilmemiştir.

BAŞKAN

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

İmza