

# ÜYELİK FORMU

## ÇOCUK DİŞ HEKİMLERİ DERNEĞİ

### ÜYE GİRİŞ BİLDİRGESİ

Adı ve Soyadı:  
T.C. Kimlik No:  
Doğum Tarihi:  
Cep Telefonu Numarası:  
Adresi:  
Ünvanı:  
Doktora/Uzmanlık Bilgileri:

#### YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Dernekler kanununa göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder ve üyeliğimin kabulünü arz ederim .. /.. /20..

İmza

Adı Soyadı