

## ÜYELİK BAŞVURU FORMU

27-018-119 dernek kütük numarası ile Sema İnsani ve Tıbbi Yardım Derneği'ne üye olmak için dernek tüzüğünü tamamıyla okuduğumu ve kabul ettiğimi beyan ederim. Söz konusu olan derneğe üyeliğe kabul edilmesini rica ederim.

**SAYGILARIMLA;**

0 / 0 / 20

<b>TC.KİMLİK NO</b>	
<b>UYRUĞU</b>	
<b>ADI</b>	
<b>SOYADI</b>	
<b>BABA ADI</b>	
<b>DOĞUM YILI</b>	
<b>MESLEK</b>	
<b>ÖĞRENİM DURUMU</b>	
<b>TELEFON</b>	
<b>ADRES</b>	

## TEBLİĞ TEBELLÜĞ BELGESİ

Yönetim Kurulumuzun 31/07/2019 tarih ve 54 sayılı kararıyla derneğe üyeliğimin kabul edildiği tarafıma tebliğ edilmiştir.

Tebliğ Eden  
Başkan

/ / 20

Tebellüğ Eden