**TÜRK DİYABET CEMİYETİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

Tarih:

Adı :

Soyadı :

Doğum Yeri / Tarihi :

Uyruğu :

T.C. Numarası :

Anne Adı :

Baba Adı :

Mesleği :

İş Adresi :

Ev Adresi :

Cep Telefonu :

E-mail :

Türk Diyabet Cemiyeti’ne üye olmak istiyorum. Üyeliğe kabul edilmem durumunda, tüzüğü okuyup kabul ettiğimi, yıllık aidatımı belirtilen miktar ve şekilde ödeyeceğimi ve yukarıdaki bilgilerin bana ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

İmza

Başvuru sahibi, Yönetim Kurulu’nun …/…/…… tarihli toplantısında aldığı ……. sayılı kararla dernek üyeliğine kabul edilmiştir/edilmemiştir.

İmza