

# ÜYELİK ADIMLARI

**Sevgili Cerrahpaşa Mezunu,**

Derneğimizin üyeliğine başvurunuz için teşekkür ederiz. Başvurunuzun değerlendirilmesi için gerekli olan adımlar aşağıdaki gibidir:

**1** - Bir sonraki sayfada bulunan üyelik formunu dikkatlice inceleyiniz ve eksiksiz bir şekilde doldurunuz. Formu doldurduktan sonra lütfen imzalayınız.

**2** - E-Devlet'ten alınmış mezuniyet belgesi veya diploma örneği ile birlikte doldurulmuş üyelik formunun taranmış kopyasını hazırlayınız.

**3** - Hazırladığınız belgeleri **bilgi@ctfmed.org.tr** adresine e-posta olarak gönderiniz.

**4** - İmzalı orijinal üyelik formunu saklayınız. Derneğimize gönderme aşaması için size formda yer alan iletişim kanallarından ulaşılarak bilgi verilecektir.

Üyelik için giriş bedeli alınmayacak olup, yıllık üyelik aidatı 2024 yılı için 600 TL, 2025 yılı için 1000 TL'dir.

**Başvurunuzun tamamlanması ve değerlendirilmesi için yukarıdaki adımları tamamlamanız gerekmektedir. Başvuru sürecinizle ilgili herhangi bir sorunuz varsa, lütfen bizimle iletişime geçmekten çekinmeyiniz.**



Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Mezunlar Derneği

## ÜYE BAŞVURU FORMU

### CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ MEZUNLAR DERNEĞİ BAŞKANLIĞI'NA;

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak üye olmak istiyorum. Aşağıda yer alan bilgilerin doğruluğunu  **kabul ve taahhüt ediyorum.**

KVKK ONAYI VERİYORUM  MAİL LİSTESİNE KATILMAK İSTİYORUM  SMS LİSTESİNE KATILMAK İSTİYORUM

**TARİH** : ..... / ..... / 202....

**İMZA** :

### ÜYELİK BİLGİLERİ

Lütfen harf ve rakamların okunaklı ve doğru olduğundan emin olun. Doğru üyelik bilgileri; iletişimimiz için çok önemli.

ADI :	CTF MEZUNİYET YILI :
SOYADI :	OKUL NUMARASI :
ANNE ADI :	İHTİSAS YAPTIĞI KURUM :
BABA ADI :	BRANŞI/ ÜNVANI :
DOĞUM YERİ :	ÇALIŞTIĞI KURUM / GÖREVİ :
DOĞUM TARİHİ :	MAİL ADRESİ :
TC KİMLİK NO :	TELEFON NO. :

### KABUL KARARI

Sayın;

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, ..... / ..... / 202.... tarih ve ..... sayılı yönetim kurulu kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince doğan  **üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.**

**ÜYE NUMARASI** :

**İMZA - MÜHÜR**  
Yönetim Kurulu Başkanı