



# Ankara Ürologlar Derneği

## Üye Bilgi Formu

Adı Soyadı \_\_\_\_\_

Branş ve Ünvanı \_\_\_\_\_  
(Uzman, Doçent, Şef vb)

Görevi ve Adresi \_\_\_\_\_

Özel İş Adresi \_\_\_\_\_

Ev Adresi \_\_\_\_\_

Üye Olduğu Diğer Tıbbi Dernekler \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## Nüfus Hükümet Kaydı

Baba Adı \_\_\_\_\_

Anne Adı \_\_\_\_\_

Uyruğu \_\_\_\_\_

Doğum Yeri \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi \_\_\_\_\_

Medeni Hali \_\_\_\_\_

N. Cüzdan No \_\_\_\_\_

Veriliş Tarihi \_\_\_\_\_

İli \_\_\_\_\_

İlçesi \_\_\_\_\_

Mahalle/Köy \_\_\_\_\_

Cilt No \_\_\_\_\_

Aile Sıra No \_\_\_\_\_

Sıra No \_\_\_\_\_

Verildiği Yer \_\_\_\_\_

Veriliş Nedeni \_\_\_\_\_

Derneğimize üye olabilmem için gerekli işlemin yapılmasını rica ederim

İmza

.../.../..... Tarihli yönetim kurulu toplantısında üye olarak kabul edilmiştir.

Ankara Ürologlar Derneği  
Yönetim Kurulu Başkanı