**HEMŞİRELİK EĞİTİMİ DERNEĞİ (HEMED)**

*Üyelik Kabul Tarihi:*

*Üye No:*



**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Genel Bilgiler** |  |
| Adı-Soyadı  | : |
| TC Kimlik No | : |
| Anne Adı | : |
| Baba adı | : |
| Doğum Yeri ve Tarihi | : |
| **Mesleki Bilgiler** |  |
| Kurum Adı  | : |
| Fakülte/ Yüksekokul ve Bölüm/ Program Adı | : |
| Görevi | : |
| Akademik Ünvanı | : |
| **Eğitim Bilgileri** |  |
| Lisans (Mezun Olunan Program Adı ve Yılı) | : |
| Yüksek Lisans (Mezun Olunan Program Adı ve Yılı) | : |
| Doktora (Mezun Olunan Program Adı ve Yılı) | : |
| **İletişim Bilgileri** |  |
| İş Adresi | : |
| İş Telefonu | : |
| İş Faks Numarası | : |
| Ev Adresi | : |
| Ev Telefonu | : |
| Cep Telefonu | : |
| E-Posta | : |

Bildirimde belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt ederim.

Ad-Soyad

Tarih

İmza

**Üyelik için Gerekli Belgeler**

* Üyelik başvuru formu
* Banka dekontu

Not: Üyelik için gerekli belgeler posta ile aşağıda belirtilen yazışma adresine veya e-posta ile iletilebilir.

**Hesap Bilgileri**

Hesap Adı : Hemşirelik Eğitimi Derneği

Banka : İş Bankası

Şube : Dokuz Eylül Şubesi

Hesap No : 3481 0118903

IBAN : TR13 0006 4000 0013 4810 1189 03

Yıllık Aidat : 30 TL

**Yazışma Adresi**

Gülşen IŞIK

İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi

Çiğli Ana Yerleşkesi Merkezi Ofisler 1

35620 Çiğli-İZMİR

hemedyonetimkurulu@gmail.com