



# DEZENFEKSİYON ANTİSEPSİ STERİLİZASYON ( DAS) DERNEĞİ ÜYE FORMU

T.C Kimlik No : Fotoğraf  
Adı Soyadı :  
Doğum Tarihi :  
Anne adı soyadı :  
Baba adı soyadı :  
Cep telefon no: :  
E-mail adres :  
Yaşadığı şehir :  
Meslek :  
Çalıştığı kurum adı :  
Kurumda görevi :

## YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Derneğinizin Tüzüğü'nü inceledim. Dernekler Kanunu'na göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve Derneğe giriş aidatı 50 YTL ödememi yaptım. Üyeliğimin kabulünü dilerim. Saygılarımla.

...../...../..... İmza:

...../...../.....

Üyeliğe uygundur.

YÖNETİM KURULU

Dezenfeksiyon Antisepsi Sterilizasyon ( DAS) Derneği

İban No : TR 57 0001 0022 5897 6589 8350 01

Derneğe giriş aidatı : 50 TL