



ANKARA MİKROBİYOLOJİ DERNEĞİ ÜYELİK FORMU

Bir resim ekleyiniz

Kimlik Bilgileri :

İsim / Soyisim :
T.C. Kimlik No :
Meslek :
Çalıştığı Kurum :
İş Adres :
İş Tel - Faks : (.....) - (.....)
Ev Adres :
E-posta :@.....
Dergilerin gönderileceği
adres : Ev İş

Nüfus Cüzdanı Bilgileri :

Baba adı :
Anne adı :
Doğum yeri ve tarihi :
Uyruğu :
Nüfusa kayıtlı olduğu
İl / İlçe / Mahalle – Köy :
Cilt no / Aile sıra no / Sıra no:

İlgili Makama,
Ankara Mikrobiyoloji Derneği'ne üyeliğimin kabul edilmesi için gereğini
rica ederim.

Tarih :
İmza :

Not:

- Yıllık aidat tahaddütü 40,00 YTL'dir.
- Aidat ödemelerinizi www.ankaramikrobiyoloji.org.tr sayfamızdaki kredi kartı formu ile ya da Yapı Kredi Bankası Hacettepe Şubesi (şube kodu: 483), Ankara, (IBAN: TR06 0006 7010 0000 0071 0959 46) hesabına (kısa açıklama ile) yapabilirsiniz
- İletişim kopukluğunun önlenmesi için lütfen adres değişikliklerinizi bildiriniz.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Morfoloji Binası. Sıhhiye 06100, Ankara.

Tel : (312) 305 1560
Faks : (312) 311 5250

Web : www.ankaramikrobiyoloji.org.tr
e-posta : ankaramikrobiyoloji@yahoo.com.tr
info@ankaramikrobiyoloji.org.tr