



ANKARA MİKROBİYOLOJİ DERNEĞİ KREDİ KARTI ÖDEME FORMU

KİŞİNİN

Adı Soyadı :
Ev Adresi :
.....
Ev Tel : (....) Ev Fax : (....)
İş Adresi :
.....
İş Tel : (....) İş Fax : (....)
Email :@.....
Çalıştığı Kurum :
Görevi :

KREDİ KARTI SAHİBİNİN-----

Adı Soyadı :
Kart No :
Kart Tipi : Visa Master Diğer (Belirtiniz)
Güvenlik Kodu/Cvv2(Kredi Kartın
arkasında bulunan son üç hane) : Son Kullanma Tarihi : /
Adres :

Tarih : /
Telefon : İmza :.....
Açıklama : Aidat borcu Bağış Bedeli

İşbu imzama yukarıdaki bedeli kredi kartı hesabıma yatırmaya taahhüt ediyorum.

Doç.Dr.Banu Sancak, HÜTF, Tıbbi Mikrobiyoloji AD Sıhhiye 06100/ANKARA
Tel : 0 312 305 15 62 - 128 | Fax : 0 312 311 52 50
Web Adresi : <http://www.ankaramikrobiyoloji.org.tr>
Email : info@ankaramikrobiyoloji.org.tr