**İlaç Araştırmacıları ve Uygulayıcıları Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı’na**

Derneğinize üye olmak istiyorum. Kişisel bilgilerimin doğruluğunu kabul eder,

gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih: …/…/…

Üye adayının imzası: ……….………..

Fotoğraf

**KİŞİSEL BİLGİLER**

**Üye adayının**

Adı ve Soyadı : …………………………………………………………………

Mesleği : ………………………………………………………………….

İkametgah Adresi: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

Görev Adresi : ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

İş Tel : ………………………………. Ev Tel: …………………………………………….

Cep Tel : ………………………………………………………………………………………

e-posta : ………………………………………………………………………………………

Kan grubu : ……………………………………………………………………………………….

Medeni Hali : Evli Evlilik Tarihi: …/…/…

Bekar

Baba Adı : …………………………………. Anne Adı: ………………………………………..

Doğum Yeri : …………………………………..Doğum Tarihi : …/…/…

T.C. No : ………………………………………………………………………………………..

**Nüfusa Kayıtlı Olduğu**

İl : ………………….………………….. İlçe : …………………………………………

Mahalle- Köy : ……………………………………………………………………………………….

Cilt No : …………………… Aile Sıra No : ……………… Sıra No : ……………………….

Verildiği Yer : ………………………………………. Veriliş Tarihi : …………………………........

|  |  |
| --- | --- |
| **İLETİŞİM ADRESİ** | |
| **Prof. Dr. Gülberk UÇAR**  **Başkan**  H. Ü. Eczacılık Fakültesi Dekanı  H. Ü. Eczacılık Fakültesi, Biyokimya Anabilim Dalı, 06100 Sıhhiye, Ankara.  **e-posta:** gulberk.ucar@gmail.com | **Dr.Öğr.Üyesi Mine SİLİNDİR GÜNAY**  **Genel Sekreter**  H. Ü. Eczacılık Fakültesi, Radyofarmasi Anabilim Dalı 06100 Sıhhiye, Ankara.  **e-posta:** msilindir@yahoo.com |