**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 |