

SAĞLIK TURİZM GELİŞTİRME KONSEYİ DERNEĞİ
BÖLGESEL SAĞLIK TURİZM DERNEKLERİ KURUCU ÜYELİK KATILIM FORMU

KURUM ADI :

TEMSİL BÖLGESİ :

DER. MASASI SİC NO :

KURULUŞ TARİHİ :

ADRES :

TELEFON :

FAKS :

WEB SAYFASI :

DERNEK BAŞKANININ

AD SOYAD :

KURUMSAL GSM NO :

DİREK TELEFON :

KURUMSAL E-POSTA :

KONSEYE ATANAN

YETKİLİNİN AD SOYAD:

KURUMSAL GSM NO :

DİREK TELEFON :

KURUMSAL E-POSTA :

KONSEYE KATILMA NEDENİ VE HEDEFLERİNİZİ KISACA AÇIKLAYINIZ

.....

.....

.....

.....

KURUM KAŞESİ VE YETKİLİ İMZASI

- Formda istenen tüm bilgiler eksiksiz doldurulmalıdır. Kurumunuza ait iletişim bilgileri 3. Kişilerle paylaşılmaz.
- Katılım müracaat formunu 0212 237 80 61 faks numarasına ya da international@thtdc.org mail adresine iletiniz.
- Konsey yetkililerimiz tarafından gerekli inceleme yapıldıktan sonra üyelik müracaatınızla ilgili olarak olumlu ya da olumsuz yanıt verilecektir.