

SAĞLIK TURİZM GELİŞTİRME KONSEYİ DERNEĞİ
KLİNİKLER ONURSAL ÜYELİK KATILIM FORMU

KURUM ADI :
TİCARİ ÜNVANI :
VERGİ DAİRESİ :
V.D. NO :
ADRES :
TELEFON :
FAKS :
WEB SAYFASI :
FAALİYET ALANI :
SAĞ. BAK. İŞL. BELGE NO :..... TARİHİ: __/__/____
ISO KALİTE BEL. NO :..... TARİHİ: __/__/____

KURUM GENEL MÜRÜDÜ

AD SOYAD :
KURUMSAL GSM NO :
DİREK TELEFON :
KURUMSAL E-POSTA :

KONSEYE ATANACAK YETKİLİNİN (TC Vatandaşı olmak zorunda)

AD SOYAD :
DOĞUM TARİHİ : __/__/____ BABA ADI:..... TC NO:.....
İKAMETGAH ADRESİ :
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.