

SAĞLIK TURİZM GELİŞTİRME KONSEYİ DERNEĞİ
HASTANELER 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 :
BELGE TARİHİ :
JCI AKR. NO : **TARİHİ:** ____/____/_____

KURUM GENEL MÜRÜDÜ

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

KONSEYE ATANACAK YETKİLİİNİN (IPD – 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 gereklî inceleme yapıldıktan sonra üyelik müracaatinizla ilgili olarak olumlu ya da olumsuz yanıt verilecektir.