

HLA İmmünojenetiği ve Transplantasyon İmmünolojisi Derneđi Yönetim Kuruluna,

Aşağıda ismi, kısa özgeçmişi ve adresi belirtilen meslektaşımızın HLA İmmünojenetiği ve Transplantasyon İmmünolojisi Derneđi'ne üye seçilmesini öneriyoruz. Gereken işlemin yapılmasını saygılarımızla rica ederiz.

**ÖNEREN ÜYELER:**

Adı Soyadı:

İmza:

Adı Soyadı:

İmza:

**ÜYENİN:**

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Baba Adı:

Anne Adı:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Tabiyeti:

Medeni Hali:

Mesleđi:

Adresi:

Telefon no: İşyeri:

GSM (lütfen mutlaka belirtiniz):

Fax no:

Email:

Kısa Özgeçmiş:

HLA İmmünojenetiği ve Transplantasyon İmmünolojisi Derneđine üye olmayı kabul ediyorum.

Tarih:

İmza:

# ÜYE GİRİŞ BİLDİRGESİ

FOTOĞRAF

Üye Kayıt No:

Ünvanı:

Adı, Soyadı:

Baba Adı:

Anne Adı:

Uyruğu:

TC Kimlik No:

Doğum Yeri ve Yılı:

Mezun olduğu Üniversite:

İmmünojenetik ve İmmünolojide İlgi Alanları:

İşyeri Adresi (Üniversite-Fakülte-Bölüm):

Telefon: (İş)

(Ev)

Email:

---

HLA İmmünojenetiği ve Transplantasyon İmmünolojisi  
Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve yıllık aidat ödemeyi taahüt eder,  
üyeliğimin kabulünü dilerim.

Türkiye İş Bankası (TR62 0006 4000 0011 0491 5982 88)

Adı, Soyadı

İmza

Tarih