

SAĞLIK TURİZMİNİ GELİŞTİRME KONSEYİ DERNEĞİ
GENEL ÖZEL HASTANE, ŞEHİR VE ÜNİVERSİTE HASTANELERİ
ONURSAL ÜYELİK KATILIM FORMU

KURUM ADI :
TİCARİ ÜNVANI :
RUHSAT NO : SAĞLIK TURİZM AKREDİTE BELGE NO :
VERGİ DAİRESİ :
V.D. NO :
ADRES :
TELEFON :
FAKS :
WEB SAYFASI :
FAALİYET ALANI :

GNL. MDR. AD SOYAD :
KURUMSAL GSM NO :
DİREK TELEFON :
KURUMSAL E-POSTA :

KONSEYE ATANAN YETKİLİNİN (TC vatandaşı olmak zorunda)

AD SOYAD :
DOĞUM TARİHİ : __/__/____ DOĞUM YERİ :
BABA ADI : T.C KİMLİK 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 baskanlik@thtdc.org e-mail adresine iletiniz.
- Konsey yetkililerimiz tarafından gerekli inceleme yapıldıktan sonra üyelik müracaatınızla ilgili olarak olumlu ya da olumsuz yanıt verilecektir.