

SAĞLIK TURİZMİNİ GELİŞTİRME KONSEYİ DERNEĞİ
SAĞLIK TURİZM ARACI KURUMLAR ONURSAL ÜYELİK KATILIM FORMU

KURUM ADI :

TİCARİ ÜNVANI :

TÜRSAB A BELGE 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.