

**İZMİR ECZANE TEKNİSYENLERİ DERNEĞİ**  
Tepeköy Mahallesi Hükümet Caddesi No:10 Kat:1 Daiere:2 Torbalı - İZMİR

Tel : 0 552 288 63 35  
[www.izetd.org.tr](http://www.izetd.org.tr)

**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

**T.C Kimlik No** : .....

**Adı Soyadı** : .....

**Doğum Tarihi** : .....

**İşyeri Adı** : .....

**İş Adresi** : .....

**Cep Telefon No** : .....

**Mail Adresi** : .....

**İşyeri Tel** : .....

**Faks No** : .....

**Üyelik Başvuru Tarihi** : .....

**Talep** : İzmir Eczane Teknisyenleri Derneği Tüzüğü tarafımdan incelenmiş olup, tüzük şartlarını kabul ettiğimi belirtirim. Yukarıda tarafımda vermiş olduğum bilgiler ve ekte sunduğum kimlik fotokopisi birlikte değerlendirilerek, üyeliğimin yönetim kurulunuzca kabul edilerek tarafıma bildirilmesi arz olunur.

**EK** : Kimlik Fotokopisi

**BAŞVURAN**  
Adı Soyadı / İmza