



FOTOĞRAF

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı-Soyadı :
T.C. Kimlik No Uyuğu :
Baba Adı :
Anne Adı :
Cinsiyeti : ☐ Kadın ☐ Erkek
Doğum Tarihi ve Yeri :
Kan Grubu :
İkametgah Adresi :
Ev Tel :
Cep Tel :
Kişisel e-posta adresi :

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İş Yeri :
İş Yerindeki Görevi/Unvanı :
İş Adresi :
İş Tel :
E-posta adresi :

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ MEZUNİYET BİLGİLERİ

Mezun Olduğu Fakülte :
/Bölüm /Program :
Mezun Olduğu Yıl :
Yüksek Lisans/Doktora Yapmışsa;
Bölümü :
Mezun Olduğu Yıl :

Aidat Ödemeleri İçin Banka Hesap Bilgileri: TR480003200000000112046182-Lokman Hekim Üniversitesi Mezunlar Derneği

Üyelik formunda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih:...../...../.....

İmza:

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ MEZUNLAR DERNEĞİ

Lokman Hekim Üniversitesi / Söğütözü Mah. 2179. Cad. No: 6 Çankaya/ANKARA

444 85 48

lhumed@lokmanhekim.edu.tr