

Adı :
Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Çalıştığı Yayın Organı :
Görevi :
Çalıştığı Kurumun Adresi :
Çalıştığı Kurumun Telefonu :
Ev Adresi :
Ev Telefonu :
Cep Telefonu :
Elektronik Posta Adresi :
Önceden Çalıştığı Kurumlar :
Basın Kartı No :
Öğrenim Durumu :
Bildiği Yabancı Diller :
Üye Olduğu Kuruluşlar :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl-ilçe :
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Mahalle :
Cilt No :
Aile Sıra No :
Birey Sıra No :
Nüfus Cüzdanı No :
Medeni Durumu :
Başvuru Tarihi :

Eğitim ve Sağlık Gazetecileri Derneği'nin Tüzüğü'nü okudum. Tüzük hükümlerine aynen uyacağımı bildirir, üyeliğe kabulümü rica ederim.

Tanık Üyeler

İmza

Yönetim Kurulu Onay Tarihi

Mühür ve imza

Red Gerekçesi