|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | metin içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu***T.*C Kimlik No:**  Şekil Lütfen bu alana kendi resminizi yükleyiniz  **Ad- Soyad:**  **Meslek:**  **Telefon:**  **E-Posta:** Adres: |
| prosTATLI HAYAT DerneğiDanışman Üye Üyelik Formu Asıl üye olamayan; diyet uzmanı, spor uzmanı, fizyoterapist, psikolog vb. kanser hastalarının yaşam kalitesini yükseltmeye yönelik tüm branş alanlarında lisans eğitimini tamamlayanlar, Yönetim Kurulu kararı ile derneğe danışman üye statüsünde üye olabilirler. Bu üyeler derneğin bilimsel etkinliklerinde görev alabilirler. Danışman üyeler derneğe giriş aidatı ve yıllık aidatı Asıl Üyelerin ödedikleri bedelin yarısını aşmamak üzere ücret ödeyebilirler.  (tüm üyelik işlemleri elektronik ortamda da yapılabilir). İletişim TELEFON:  05322838045  (ulaşamadığınızda lütfen mesaj yazınız)  WEB SİTE:  prostatlihayat.org  E-POSTA:  info@prostatlihayat.org |  | Kişisel Bilgiler Doğum Tarihi: ..…/…/…….. Cinsiyet:……………   Öğrenim Bilgileri (Okul Adı / Mezuniyet yılı) Lise:  Lisans:  Diğer: Görevler ve yerleri (Çalışılan yıllar) 1 ……………………………………. ………-……….  2 ……………………………………. ………-……….  3 ……………………………………. ………-……….  4 ……………………………………. ………-……….  5 ……………………………………. ………-………. Bilimsel/sosyal dernek üyelikleri 1 ………………………………………………………………..………  2 ………………………………………………………………..………  3 ………………………………………………………………..………  4 ………………………………………………………………..………  5 ………………………………………………………………..……… Dernek Aktivitelerine katkı sağlayacak deneyimler 1 ………………………………………………………………..………  2 ………………………………………………………………..………  3 ………………………………………………………………..………  4 ………………………………………………………………..………  5 ………………………………………………………………..……… Dernek Yönetimine mesajınız (önerileriniz, olası katkılarınız, alabileceğiniz roller vb) **Dernek Danışman Üyesi olmam için gereğini arz ederim.**  **İMZA**  \*Bu bilgiler sadece dernek bünyesinde kullanılacaktır, başka yerde ve bireylerle paylaşılmayacaktır. |