



ANKARA ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
MEZUNLARI DERNEĞİ
ÜYELİK FORMU

Fotoğraf

Yazışma Adresi: Ankara Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi 06100 Tandoğan ANKARA
Tel: 312 222 04 71, Fax: 312 213 10 81
e-mail: eczacilik@ankara.edu.tr

ÜYE NO:

Adı Soyadı :
T.C. No: :
Fakülte Numarası :
Fakülteye Kayıt Yılı : Mezuniyet Yılı :

Ev Adresi :
İş Adresi :
Telefon Ev : İş: Cep:
e-mail :

HANGİ SEKTÖRDE ÇALIŞIYORSUNUZ:

ECZANE HASTANE ECZANESİ İLAÇ SANAYİ DİĞER

KİMLİK BİLGİLERİ:

Baba Adı : Anne Adı :
Doğum Yeri ve Tarihi : Medeni Hali :
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer İl: İlçe : Mahalle/Köy :
Cilt No : Sayfa No : Sıra No :

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Mezunları Derneği'ne üye olmak istiyorum. İki adet fotoğraf ve derneğin İş Bankası Tandoğan Şubesi **TR88 0006 4000 0014 2190 7009 86** IBAN numarasına yatırılan ----- YTL ye ait dekont ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize sayılarımla sunarım.

İmza

Başkan
Prof. Dr. Gülbin ÖZÇELİKAY