

Değerli genç dişhekimleri ve adayları,

Mesleğe gönül vermiş, kendisini ve çevresindekileri geliştirip topluma daha kaliteli bir dişhekimliği hizmeti vermek azminde olan bir grup akademisyenin kurmuş olduğu Estetik Dişhekimliği Akademisi Derneği'ne (EDAD) göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederiz. Bilimsel ve kliniğe yönelik çalışmaları kendisine ilke edinen EDAD, dişhekimliğinin tüm alanlarını ve unsurlarını kucaklayan katılımcı bir oluşumdur.

Siz değerli genç dişhekimleri ve adaylarından gelen yoğun talepler karşısında, EDAD'a dişhekimliği öğrencilerinin de üye olabilmemesinin yolunu açtık. Amacımız, dişhekimliği olmanıza adımlar kala veya mesleğinizin ilk yıllarında, mesleki gelişiminize katkıda bulunmanın yanısıra, deneyimli dişhekimleri üyelerimizden her konuda faydalanmanızı sağlamaktır. Dişhekimliği öğrencisi veya en fazla 2 yıllık dişhekimisi iseniz, 80 Euro'luk üyelik aidatı ödeyerek EDAD' a üye olabiliyorsunuz. Ancak, üyeliğinizin resmi olarak kabulü için, üyelik işlemlerinin tamamlandığının bildirilmesinden itibaren 1 yıl içinde 3 EDAD etkinliğine veya 1 EDAD Uluslararası kongresine katılmanız gerekmektedir. Buradaki amaç, mesleki gelişiminizi sağlamak üzere bilimsel programlara aktif olarak katılmanızı sağlamaktır.

Yukarıdaki şartlar size uyuyor ise, bu formunu eksiksiz olarak doldurup lütfen zaman geçirmeden başvurunuzu yapınız. Bir sorunuz olduğunda bizi aramaktan çekinmeyiniz. Başvuru değerlendirmeleri 15 gün içinde yazılı olarak tarafınıza bildirilecektir.

EDAD'a göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ediyoruz ve bunun devamlı olmasını diliyoruz.

Hep beraber en güzele.



Dr. Selim Çömelekoğlu  
Başkan Yardımcısı

Adı soyadı : \_\_\_\_\_ TC kimlik no : \_\_\_\_\_

Tel : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ GSM : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Ev adresi : \_\_\_\_\_

İş adresi (Mezunlar için): \_\_\_\_\_

Okuduğunuz fakülte :  \_\_\_\_\_ Sınıfınız \_\_\_\_\_

Mezun olduğunuz fakülte :  \_\_\_\_\_

Düşündüğünüz uzmanlık alanı / varsa uzmanlık alanınız : \_\_\_\_\_

Adidatınız kolaylık açısından kredi kartı ile tahsil edilecektir.

Kredi kartı türü :  Visa  MasterCard / Euro Card Kredi kartı son kullanma tarihi: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Banka adı : \_\_\_\_\_

Kredi kartı numarası : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CV.No : \_\_\_\_\_

\* Üyelerin dernekten ayrılma isteği 1 Aralık tarihine kadar yazılı olarak bildirilmedikçe, yıllık ödentiler her yılın Ocak ayı içerisinde kredi kartından direkt olarak alınacaktır. Postadaki gecikmeler dikkate alınmayacaktır.

**LÜTFEN BAŞVURU FORMUNA NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ, ÖĞRENCİ BELGESİ (ÖĞRENCİLER İÇİN), MEZUNİYET BELGESİ (MEZUNLAR İÇİN) VE BİR VESİKALIK FOTOĞRAFİNIZI EKLEYİNİZ.**

Yıllık aidatımın her sene Ocak ayında aksi bildirilmediği takdirde yukarıdaki kartımdan çekilmesini kabul ediyorum.

Üyelik şartları gereği 1 yıl içinde 3 EDAD semineri veya 1 EDAD Uluslararası kongresine katılmayı kabul ediyorum.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkındaki kanun çerçevesinde kişisel verilerimi işbu formda kendi iradem ve onayım ile paylaştığımı ve bu bilgilerin dernekçe amaca uygun olarak 3. Şahıs ve şirketlerce paylaşılmasını gayri kabili rücu kabul ve taahhüt ederim.

Başvuru tarihi \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ İmza : \_\_\_\_\_