


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 çalışmalarını 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 olabilmelerinin yolunu açtık. Amacımız, dişhekimliği olmanıza adımlar kala veya mesleğinizin ilk yıllarında, mesleki gelişiminize katkıda bulunmanın yanısıra, deneyimli dişhekimleri üyelerimizden her konuda faydalanmanızı sağlamaktır. En az dişhekimliği 4. sınıf öğrencisi veya en fazla 2 yıllık dişhekimliği iseniz, 80 Euro'luk üyelik aidatı ödeyerek Genç 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 güzel.


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 derneğe amaca uygun olarak 3. Şahıs ve şirketlerce paylaşılmasını gayri kabili rücu kabul ve taahhüt ederim.

Başvuru tarihi ____ / ____ / 20 ____ İmza : _____