

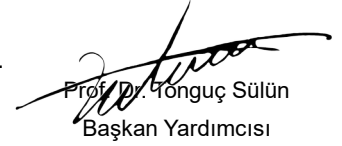
Değerli genç dişhekimleri ve adayları,

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 tamamlandığından 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.



Prof. Dr. Tonguç Sülün  
Başkan Yardımcısı

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

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

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

Ev adresi : \_\_\_\_\_ İl/İlçe \_\_\_\_\_

İş adresi (Mezunlar için): \_\_\_\_\_ İl/İlçe \_\_\_\_\_

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

Mezun olduğunuz fakülte :  \_\_\_\_\_

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

Havale / EFT ile ödeme yapmak istiyorsanız bu alanı boş bırakabilirsiniz.  
Üyeliğiniz onaylandıktan sonra banka hesap bilgileri size e-mail olarak gönderilecektir.

Kredi kartı türü :  Visa  MasterCard / Euro Card

Banka adı : \_\_\_\_\_ Kredi kartı son kullanma tarihi: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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.

Genç EDAD üyelik iptalinden sonra tekrar üye olmak istenildiğinde EDAD koşullarının geçerli olacağını 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 : \_\_\_\_\_