



ÜYELİK BİLDİRİMİ

Tip1 Diyabet ve Teknolojileri Derneği Yönetim Kurulu'na

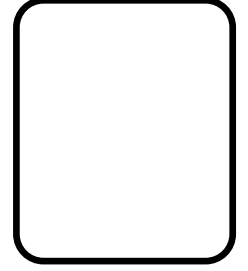
Dernek Tüzüğünü okudum. Derneğin amaçlarını, çalışma biçimini, ilkelerini ve bugüne kadar alınan tüm kararları benimsiyorum. Kendi isteğimle, kimsenin etkisi altında kalmadan, tüm koşulları kabul ederek Tip1 Diyabet ve Teknolojileri Derneği'ne üye olmak istiyorum.

Derneğe kabul edilmemi arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı

İmza



NÜFUS BİLGİLERİ

TC KİMLİK NO :	DOĞUM YERİ :
ADI :	DOĞUM TAR. :
SOYADI :	İLİ :
BABA ADI :	İLÇESİ :
ANNE ADI :	KÖY MAHALLE :

ÖĞRENİM DURUMU İLKOKUL ORTAOKUL LİSE LİSANS LİSANSÜSTÜ

MEDENİ HALİ :	CİNSİYET :
MESLEĞİ :	EV TELEFONU :
KAN GRUBU :	İŞ TELEFONU :
e-MAIL :	CEP TELEFONU :
ADRES :	

DİYABET BİLGİLERİ

TIP1 DİYABETLİ
KENDİSİ ÇOCUĞU ANNE-BABASI AKRABASI DİĞER GÖNÜLLÜ

TAKİPLİ OLDUĞU HASTANE :

KARBONHİDRAT SAYIMI BİLİYOR MUSUNUZ? EVET HAYIR

KULLANILAN CİHAZ/EKİPMAN KALEM İNSULİN CEP İNSULİN (İNS. POMPASI)

KAN ŞEKERİ TAKİP YÖNTEMİ PARMAKTAN SENSÖR

KULLANDIĞI KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM CİHAZI :

Sayın'in üyelik istemi, Yönetim Kurulu'nun/...../20..... gün ve sayılı toplantı kararı ile uygun görüldü. sicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

BAŞKAN

BAŞKAN YARDIMCISI

SEKRETER