|  |
| --- |
| **Açıklama*** Bu form Çalışma Grubuna üye olma başvurusu yapmak için kullanılır.
* KLIMUD üyeleri aynı anda en çok 3 Çalışma Grubuna üye olabilir. Emin değilseniz lütfen KLIMUD Sekreterliğine (klimud@gmail.com) sorunuz.
* Formu eksiksiz olarak doldurun ve sağ alt köşedeki X ile gösterilen alanı imzalamayı unutmayın.
* Formu taratın ve tarama görüntüsünü klimud@gmail.com adresine göndereceğiniz e-posta mesajına ekleyin. Mesajın “konu” bölümüne “Üye olmak istiyorum” yazın.
* Formun aslını daha sonra Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLIMUD) Meşrutiyet Cad., Kültür Apt. No: 38/15 Kızılay-Ankara adresine göndermeyi unutmayın.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Üye olmak istenen Çalışma Grubu Adı**  |  |
| **Üyelik türü** | [ ]  KLIMUD Üyesi [ ]  Çağrılı Üye  |
| **Başvuru gerekçesi**Çalışma Grubuna neden üye olmak istediğinizi en fazla 100 sözcük kullanarak tanımlayınız. |  |
| **Başvuru tarihi (gg/aa/yyyy)** | Click here to enter a date. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adınız ve Soyadınız**  |  |
| **Unvanınız** |  |
| **KLIMUD Üye No** (Çağrılı üyeler için gerekli değildir) |  |
| **Çalışma Adresiniz** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta adresi** |  |

(İMZA)

Bu bölüm KLIMUD ve ÇG tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **KLIMUD İlk Değerlendirme** | **Çalışma Grubu Yürütme Kurulu Kararı** |
| Aday başvuru koşullarına [ ]  Uygundur [ ]  Uygun değildir | Aday ÇG Üyeliğine[ ]  Kabul edilmiştir[ ]  Kabul edilmemiştir (gerekçe belirtiniz) 🡫 |
| Tarih  | Click here to enter a date. | Gerekçe |  | Tarih | Click here to enter a date. |