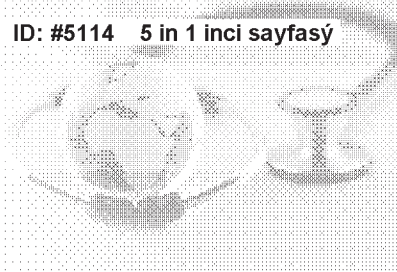




**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



**MASSİAD
MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ İŞADAMLARI DERNEĞİ**

TÜZEL KİŞİLER İÇİN ÜYE MÜRACAAT FORMU

Fotoğraf
Yapıştırınız

Form No:.....

Müracaat Tarihi :...../...../.....

1. Firmayı Temsil Edecek Üye Bilgileri

Adı ve Soyadı:.....

Doğum Yeri ve Tarihi (Gün / Ay / Yıl) :.....

Uyruğu (Yabancı ise Oturma İzni ve Tarih ve No'su) :.....

T.C. Kimlik No:..... Vergi No:.....

Medeni Durumu : Evli Bekar Kan Grubu:.....

Varsa Eşinizin Adı :.....Eşinizin Mesleği :.....

Çocuk Sayısı :.....

Ev Adresi :.....

Ev Telefonu :.....GSM No:.....

TAHSİL DURUMU	ADI	BÖLÜMÜ
LİSE		
ÜNİVERSİTE		
YÜKSEK LİSANS		
DİĞER		

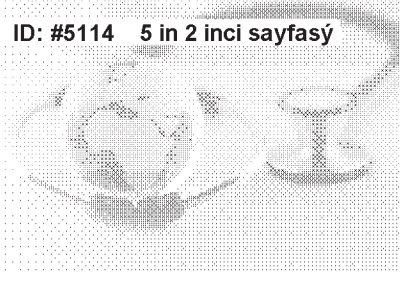
Yabancı Dil Bilgisi :

İNGİLİZCE	
ALMANCA	
FRANSIZCA	
.....	



**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



Derneğe Üyelik Amacımız :.....

.....
.....

Başka Derneklere Üyelığınız var mı? Varsa Lütfen Belirtiniz :.....

.....

Hobileriniz:.....

.....

2. Üye Adayı Firma Bilgileri:

a) Firma Adı ve Ünvanı.....

b) Firma Adresi:

b.1) Varsa Şube illeri belirtiniz

.....

c) Telefon:

d) Cep Telefonu :

e) Fax :

f) E-Posta :

g) Web Adresiniz :

h) Kuruluş Tarihi :

i) Sermayesi :

j) Yabancı Sermaye Payı:.....

k) Firmadaki Göreviniz :

l) Hisse oranınız :

YAPTIĞINIZ ÜRÜN

İMALATI (LÜTFEN BELİRTİNİZ) :

.....

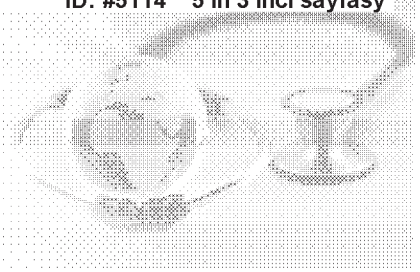
YAPTIĞINIZ ÜRÜNLERİN

İHRACATI (LÜTFEN BELİRTİNİZ) :



**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



İTHALAT (LÜTFEN BELİRTİNİZ) :

.....

m) Başlıca Ürün Gruplarımız :

n) Firmada Çalışan Sayısı :

o) Şirketinizin sahip olduğu Kalite Belgesi var mı?

Evet (LÜTFEN HANGİ BELGE OLDUĞUNU BELİRTİNİZ).....

Hayır

p) İhracat yaptığınız başlıca ülkeler :

r) İthalat yaptığınız başlıca ülkeler :

3. Hakkınızda Referans Alınabilecek Diğer Kişi ve Kuruluşlar :.....

.....

4. Üyeliğinizi Tavsiye Eden Massiad Üyelerimiz :

Adı / Soyadı : İmzası :

Adı / Soyadı : İmzası :

Adı / Soyadı : İmzası :

5. Dernekler Kanunu'nun 4. Maddesine Göre Hükümlü Olup Olmadığımız :

Evet (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ)

Hayır

6. İhalelerde men cezası aldınız mı?

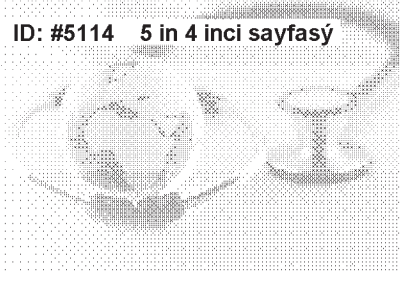
Evet (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ)

Hayır



**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



Marmara Sağlık Sektörü İş Adamları Derneği'nin, üyelerin kendi aralarındaki ve sağlık sektörü ile ilgili tüm özel ve resmi kurumlarla olan ekonomik ve sosyal ilişkilerini özendirmek, geliştirmek ilkesi ile kurulduğunu biliyor, bu ilkeyi benimsiyor ve Dernek Tüzüğü'nde yer alan tüm hususları kabul ediyorum. Bu koşullar çerçevesinde derneğe giriş ücretini peşin nakit, aylık aidatların ise derneğin banka hesabına, kredi kartımdan ödenmesi hususlarını kabul ve taahhüt eder, üyelik başvurumun değerlendirilerek kaydımın yapılmasını rica ederim.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul eder, bu bilgiler doğrultusunda, üyeliğim için gereken işlemin yapılmasını rica ederim.

Tarih:

Başvuranın İmzası:

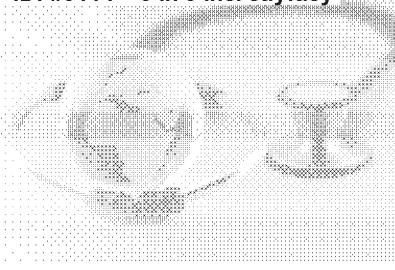
Bu formla beraber verilecek belgeler:

1. Üye Müracaat Formu
2. İkametgâh Belgesi
3. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
4. Ticaret Sicil Gazetesi veya Ana Sözleşme
5. İmza Sirküleri
6. Ticaret Odası Faaliyet Belgesi (yeni tarihli)
7. Vergi Dairesi Faaliyet Belgesi (yeni tarihli)
8. Savcılıktan sabıka kaydı
9. Vesikalık Resim 4 adet
10. Kredi Kartı Bilgi Formu
11. Giriş Aidatı 1.000.00-TL (Üyeliğe kabulde nakit veya kredi kartıyla ödenir)



**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



* Bu bölüm MASSİAD Teşkilatlanma Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Üye Adayı'nın müracaat için gerekli evrakları eksiksizdir

Üye Adayı'nın eksik evrakları:

1) Üyeliğin Onayı veya Reddi:

.....
.....

2) Yönetim Kurulu Üyelik onay, karar, tarih ve no'su

.....
.....
.....

FR:07.01.02

Mühür ve İmza

Rev:00