**T.V.H.B.**

**BALIKESİR VETERİNER HEKİMLER ODASI BAŞKANLIĞI’ NA**

 6343 sayılı yasa gereğince odanıza üye olmak istiyorum. Başka veteriner hekimleri odasına üye değilim.

 Gereğini arz ederim.

**.….. / ….. / ……….**

****

**İMZA**

 **AD SOYAD**

**İLETİŞİM BİLGİLERİ :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞ ADRESİ** | **:** |  |
|  |
|  |
| **TEL.** | **:** |  |
| **FAX** | **:** |  |
| **E-POSTA** | **:** |  |
| **EV ADRESİ** | **:** |  |
|  |
|  |
| **TEL.** | **:** |  |
| **CEP TELEFONU** | **:** |  |
| **E-POSTA** | **:** |  |

**EK :**

* **Lisans Diploması ( Aslı veya Noter Onaylı Sureti )**
* **İkametgah Belgesi**
* **Nüfus Cüzdanı Fotokopisi**
* **5 Ad. Vesikalık Fotoğraf**
* **Kimlik Belgesi Bildirimi**

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, söz konusu bilgilerde değişiklik olduğu takdirde en geç 1 (bir) ay içerisinde Balıkesir Veteriner Hekimleri Odası’ na bildireceğimi taahhüt eder, yanlış ve eksik bilgi verdiğim tespiti durumunda çalışma onayımın iptal edilmesini kabul ederim.