**DENEYSEL HEMATOLOJİ DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA,**

Derneğinizin faaliyetlerinde görev almak ve derneğinize üye olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adres: Adı Soyadı:

Telefon : İmza:

e-mail: