

ÜYE BAŞVURU FORMU



AFYONKARAHİSAR STAJ VE ÇIRAKLIK SİGORTASI MAĞDURLARI YARDIMLAŞMA DAYANIŞMA DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum. Bu inançla verilecek tüm görevleri yapacağımı ve yüklediğim ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum...../...../2.....

Adı-Soyadı
İmza

ÜYE BİLGİLERİ

ADI	.....	SOYADI	.....
BABA ADI	.....	ANNE ADI	.....
DOĞUM YERİ	.....	DOĞUM TARİHİ	.....
T.C. KİMLİK NO	.....	MESLEĞİ	.....
KAN GRUBU	.....	EV TELEFONU	.....
İŞ TELEFONU	.....	CEP TELEFONU	.....
E-POSTA ADRESİ	.....	ÖĞRENİM DURUMU	.....
NÜFUSA KAY.	.....		.....
İL/İLÇE/MH.	.....		.....
İKAMET ADRESİ	.....		.....
İŞ ADRESİ	.....		.....

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, yönetim kurulumuzun/...../2..... tarih ve sayılı kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

İmza-Mühür

Yönetim Kurulu Başkanı

Yönetim kurulunun/...../20..... tarih ve sayılı kararı ile derneğin üyeliğine kabul edildiğimi tebellüğ ederek, dernek tüzüğünde belirtilen üyelik şartları ve yükümlülükleri yerine getireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

...../...../2.....

Adı-Soyadı
İmza

Adres: CUMHURİYET MAHALLESİ MUSA AMCA OĞLU ALİ EFENDİ CADDESİ MERCAN
APARTMANI NO 1 – 1 MUHASEBE OFİSİ MERKEZ AFYONKARAHİSAR