ÜYE BAŞVURU FORMU

ES ANADOLU KAZA YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA DERNEĞİ BAŞKANLIĞI'NA

Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum. Bu inançla verilecek tüm görevleri yapacağımı ve yüklendiğim 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 / ret edilmiştir.

Yönetim Kurulu Başkanı
İmza-Mühür

Adres: Arifiye mah. Kıbrıs şehitleri cad. Yasin çarşısı no 11 A04
Üyelik iletişim: 0 (543) 502 43 85
E-posta: bilgi@eskader.org.tr