

**MALATYA İLİ KALE İLÇESİ AKUŞAĞI KÖYÜ**  
**EĞİTİM DAYANIŞMA VE YARDIMLAŞMA DERNEĞİ**  
**ÜYELİĞİ'NE BAŞVURU FORMU**

ADI SOYADI - - - - - TC NO: - - - - -

DOĞUM TARİHİ - - - - - ANA ADI: - - - - -

BABA ADI - - - - - EV TEL: - - - - -

CEP TEL - - - - - İŞ TEL: - - - - -

E-MAIL - - - - - WEB: - - - - -

MESLEĞİ - - - - - KAN GURUBU: - - - - -

İKAMETGAH ADRESİ- - - - -

- - - - -

- - - - -

HERHANGİ BİR SABİKA KAYDINIZ VARMI ? - - - - -

DERNEK FAALİYETLERİNDE GÖREV ALMAK İSTERMİSİNİZ ? - - - - -

(TİCARETLE UĞRAŞANLAR ) FİRMANIZIN ÜNVANI- - - - -

(TİCARET FAALİYET ALANI - - - - -

((Bu kısmı doldurmak mecburi değildir.)

ÇOCUKLARINIZIN İSİM SOYADI	TAHSİLİ	MESLEĞİ
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		

TÜZÜĞÜNÜZÜ OKUDUM DERNEĞİNİZE ÜYE OLMAK İSTİYORUM.GEREĞİNİ RİCA EDERİM.  
DERNEKLE İLGİLİ DUYURULARIN CEP TELEFONUMA GELMESİNİ İSTİYORUM.

TARİH...../...../20

İMZA