**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

**Sayın Yetkili,**

**Kadın Araştırmaları Derneği`ne üye olmak istiyorum. Üyelik ile ilgili bilgilerimi aşağıda eksiksiz ve doğru olarak sunuyorum. Gereğini bilginize sunarım.**

**Adı ve Soyadı :**

**İmza :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | | | | | | |
| **ADI SOYADI:** | | | | | **T.C. KİMLİK NO:** | | | | |
| **BABA ADI:** | | | | | **UYRUĞU:**  **TC** | | | | |
| **ANNE ADI:** | | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ:** | | | | | **DOĞUM TARİHİ:** | | | | |
| **İKAMETGAH ADRESİ:**  **TELEFON:** | | | | | | | | | |
| **İŞ ADRESİ:**  **TELEFON:** | | | | | | | | | |
| **E-POSTA ADRESİ:**  **CEP TELEFONU:** | | | | | | | | | |
| **NÜFUS HÜVİYET KAYDI** | | | | | | | | | |
| **İLİ** | **İLÇESİ** | | **MAH/KÖY** | **CİLTNO** | | | **AİLE NO** | **SIRA NO** | **MEDENİ HAL** |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | |
| **TAKDİM EDEN ÜYELER** | | | | | | | | | |
| **ÜYE1** | | | | | | **ÜYE2** | | | |
| **ADI VE SOYADI**  **ÜYE NO: TAKDİM TARİHİ:…/…/201..**  **İMZA:** | | | | | | **ADI SOYADI**  **ÜYE NO: TAKDİM TARİHİ: …/…/201..**  **İMZA:** | | | |
| **ÜYELİĞİN KARARA BAĞLANDIĞI**  **YÖNETİM KRULU KARARI** | | | | | | | | | |
| **TARİH:** | | | | | | **NO:** | | | |
| **ÜYE KAYIT DEFTERİNE GİRİŞ** | | | | | | | | | |
| **ÜYE KAYIT NO:** | | **KAYIT TARİHİ:** | | | | **GENEL SEKRETER / ADI SOYADI - İMZA** | | | |

\* Yıllık üyelik aidatı 120. 00 TL.dir ilk 6 ay içinde ödenir.

\* 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi 2 adet resim

\*Üyelik Formu bir sözleşme olup kanuni geçerliği istifa edene kadar veya dernekten çıkarılma tarihine kadar sorumluluğunu korur.

NOT: Üye formu ıslak imzalı olarak ekli belgelerle birlikte dernek merkezine taahhütlü olarak gönderilir veya elden teslim edilir