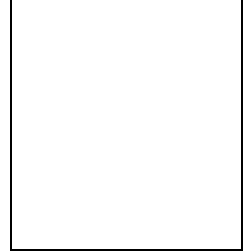




ZEYTİNBURNU MAHALLE AFET GÖNÜLLÜLERİ DERNEĞİ ÜYE FORMU

İLİ :
İLÇESİ :
MAHALLESİ :



KİMLİK BİLGİLERİ

Adı :
Soyadı :
Ana adı :
Baba adı :
Doğum yeri :
Doğum tarihi:
İli: İlçesi :Mahalle/Köy
Cilt no:.....Aile sıra no:.....Sıra no:.....
Kan gurubu:.....T.C:Kimlik no:.....
Üyelik türü:.....
Üyelik başvuru tarihi:.....

KİŞİSEL BİLGİLER

Telefon numarası

Ev : İş tel. : Cep tel. :
Ev adresi:.....
İş Adresi.....
Meslek:.....
Medeni durumu:.....
Ehliyet sınıfı:.....

EĞİTİM DURUMU

En son mezun olduğunuz okul:.....Bölüm.....
Bildiğiniz yabancı dil:.....Derecesi:.....İyi:.....Çok iyi:.....
Hafif arama kurtarma eğitimi varsa (Nerede Ne zaman):.....
İlk yardım eğitimi aldınızı (Nerede Ne zaman):.....
Bilgisayar kullanıyormusunuz?:.....Evet:.....Hayır:.....

Teknik/Meslek Bilgileriniz

Makine/Motor Elektronik Telsiz İnşaat Tercuman Bilgisayar Eğitimci Yönetici

Hukukçu İş makinesi operatörü Ağır Vasıta Şöförü Sağlık Diğerleri:.....

Sahip Olduğunuz Araç

Yok Otomobil Otobüs Kamyon İş makinesi Diğer:.....

Derneğinizi tüzüğünü inceledim.Tüzük maddelerine uyacağımı ve yılda.....36.....TL Ödeyeceğimi bildirir, üyeliğe kabulümü rica ederim.

Adı Soyadı

İmza

Derneğimiz Yönetim Kurulu'nun...../...../20.....Tarih ve.....sayılı kararı ile Zeytinburnu Mahalle Afet Gönüllüleri Derneği Üyeliğine Kabul edilmiştir.

Yönetim Kurulu Adına

Genel Sekreter

Başkan