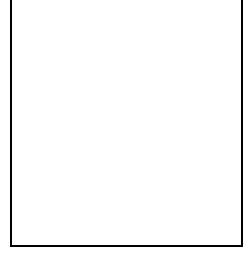




ZEYTİNBURNU MAHALLE AFET GÖNÜLLÜLERİ DERNEĞİ
ÜYE FORMU

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 mı (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:.....

Derneğinizin tüzüğünü inceledim.Tüzük maddelerine uyacağımı ve yılda.....120.....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