



...../...../202...

FOTO

KOCAELİ ARTVİN KÜLTÜR VE HİZMET VAKFI

ÜYELİK TAAHHÜT VE BAŞVURU FORMU

Aşağıdaki bilgiler şahsıma aittir. Kocaeli Artvin Kültür ve Hizmet Vakfı senedini okudum. Senette belirtilen amaç ve faaliyetler doğrultusunda çalışmak üzere Kocaeli Artvin Kültür ve Hizmet Vakfına üye olmak istiyorum. Yönetim Kurulunca uygun görülmesi halinde gerekli belgeleri tarafınıza vereceğim. Katkı payını da vakfın banka hesabına yatıracam.

Üyeliğe kabulümü arz ederim.

Adı-Soyadı :

İmza :

ADI							
SOYADI							
TC							
DOĞUM YERİ	MAHALLE		İLÇE		İL		
DOĞUM TARİHİ	GÜN	AY	YIL				
ANNE ADI				BABA ADI			
ÖĞRENİM DURUMU	İLKOKUL	ORTAOKUL	LİSE	LİSANS	Y.LİSANS	DOKTORA	
MESLEĞİ							
İŞ ADRESİ							
İŞ TELEFONU							
GSM							
MAİL ADRESİ							
REFERANS	REFERANS 1			REFERANS 2			
GEREKTİĞİNDE AÇIKLAMA							

ADRES:

TELEFON:

MAİL:

.....nın vakfımıza üyeliği kabul / ret edilmiştir.

YÖNETİM KURULU

Karar Tarihi :

Karar No :