

# ADANA GÜÇ BİRLİĞİ VAKFI

## ÜYE BAŞVURU FORMU

Üye Bilgileri

|                   |     |       |  |
|-------------------|-----|-------|--|
| Adı Soyadı        |     |       |  |
| T.C. Kimlik No.   |     |       |  |
| Görevi / Ünvanı   |     |       |  |
| Eğitim Durumu     |     |       |  |
| Mesleği           |     |       |  |
| Doğum Tarihi      |     |       |  |
| İş Yeri Ünvanı    |     |       |  |
| İş Yeri Adresi    |     |       |  |
| İkametgah Adresi  |     |       |  |
| E-Posta           |     |       |  |
| Telefon Bilgileri | İş  | 0 [ ] |  |
|                   | Ev  | 0 [ ] |  |
|                   | Cep |       |  |
|                   | Fax | 0 [ ] |  |

### ADANA GÜÇBİRLİĞİ VAKFI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Vakıf Senedinizi okuyup kabul ettiğimi belirtir Adana Güçbirliği Vakfına üye olmak istediğimi, üyelik şartlarını kabul ettiğimi beyan eder, birliğinize kabulüm için gerekli işlemlerin yapılmasını talep ederim.

Saygılarımla,  
...../...../.....