|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FAAL ORNİTOLOJİ HAKEMLERİ DERNEĞİ** | | | | | | |  |
|  | **ÜYE BAŞVURU FORMU** | | | | | |  |  |
| T.C KİMLİK NO | | |  |  |  |  |  |  |
| ADI VE SOYADI | | |  |  |  |  |  |  |
| BABA ADI | |  |  |  |  |  | FOTOĞRAF | |
| ANNE ADI | |  |  |  |  |  |  |  |
| DOĞUM YERİ /TARİHİ | | | |  |  |  |  |  |
| N.KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE | | | |  |  |  |  |  |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | | |  | TLF :  MAİL: |  |  |  |  |
| EĞİTİM DURUMU | | |  |  |  |  |  |  |
| HAKEMLİK KATEGORİ ve SINIFI | | | |  |  |  |  |  |
| İKAMETGAH ADRESİ | | | |  |  |  |  |  |
| Yukarıda yazılı bilgilerimin doğruluğunu, Dernek üyeliği için Dernekler Kanununda | | | | | | | | |
| öngörülen şartları taşıdığımı, engel bir durumumun bulunmadığını,Dernek tüzüğüne | | | | | | | | |
| göre hareket edeceğimi kabul ve taahhüt derim. | | | | | |  |  |  |
| **…../…./ 20** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **İMZA** |  |  |
| Yukarıda açık kimliği bulunan…………………………' n …../…./20 | | | | | | | | |
| tarihli üyelik müracaatı neticesinde …./…./20.. Tarih ve sayılı karar ile, üyeliğe | | | | | | | | |
| kabulüne / reddine karar verilmiştir. 4721 Sayılı Kanunun 70. Maddesi ve dernek | | | | | | | | |
| tüzüğünün üyelikten çıkarma ile ilgili maddesi gereği yükümlülüklerinizi yerine | | | | | | | | |
| getirmeniz, aksi takdirde hakkınızda gerekli yasal işlemlerin yapılacağını üyeliğinize | | | | | | | | |
| son verilmesi için gerekli işlemlerin başlatılacağını tebliğ-tebellüğ ederim…./.../20 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Üye |  |  |  |  | Başkan |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |