|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **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 |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |