

**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI  
ÇALIŞANLARININ SESİ DERNEĞİ**

**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

Fotoğraf

TC kimlik no		Kan Grubu	
Adı soyadı		Medeni Hali	
Baba ve anne adı		Cinsiyeti(e,k)	
Doğum yeri ve tarihi(g,a,y)			
Nüfusa kayıtlı olduğu yer			
İlçesi/mahalle veya köyü			
Cilt no, aile sıra no, sıra no	I	I	
Öğrenim durumu			
Çalıştığı SYDV il/ilçe			
SYDV Norm Kadro Ünvanı			
Bildiği yabancı dil/seviyesi			
Üyesi olduğu diğer dernekler			
Ev adresi			
İş adresi			
e-mail adresi			
Ev telefonu			
İş telefonu			
Cep telefonları			
Üyeliğe öneren kişi/ler			
Hastalık/zor zamanlarda ulaşılacak kişi ve telefonu			

**YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA /KOCAELİ/Gebze**

Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Çalışanlarının Sesi Derneği'nin tüzüğünü okudum ve bu tüzüğün uygulanmasına katkı sağlamak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda hiçbir sakınca yoktur. Derneğin tüzük, ilke ve amaçlarına uyacağımı ve yukardaki bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

Adı Soyadı . . . . . Tarih . . . . . İmza . . . . .