

## ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Darüşşafakalılar Derneği  
Yönetim Kurulu Başkanlığına

Dernek tüzüğünü okudum. Üye olmama engel bir durumum olmadığını bildirir, üyeliğe kabul edilerek kaydımın yapılmasını arz ederim.

İletişim bilgilerimin basılı ya da elektronik araçlarla yayımlanmasını

Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum.

İmza :

Tarih :

Soyadı		Okul no.	
Kızlık soyadı		Okula giriş yılı	
Adı		Okuldan çıkış yılı	
Baba adı		Mezun mu?	
Ana adı		Mezuniyet yılı	
Doğum yeri		Dönemi	
Doğum tarihi		Bitirdiği Y.O.	
Medeni hali		Ev telefonu	
Eş adı/soyadı		Ev adresi	
Çocuk adı/soyadı			
		İş telefonu	
Kayıtlı olduğu		Faksı	
İl		Firma ünvanı	
İlçe		Görevi	
Mahalle/köy		Mesleği	
Sıra/Cilt no.		İş adresi	
Aile sıra no.			
Uyruğu			
Cemiyet'e üye mi?			
Spor K.ne üye mi?		Mobil telefonu	
Başka derneklere		Email adresi	
Üyeliği?		Yazışma adresi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş

Darüşşafakalılar Derneği Yönetim Kurulunun \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sayılı toplantısında  
\_\_\_\_\_ 'nın üyeliğe kabul edilerek \_\_\_\_\_ no.lu üye olarak üye kayıt  
defterine kaydedilmesine karar verilmiştir.

İletişim bilgileri basılı ya da elektronik araçlarla

yayımlanabilir.  yayımlanmayacaktır.

Mühür ve İmza