

TÜM TELSİZ AMATÖRLERİ DERNEĞİ
ÜYE FORMU

TC Kimlik No :
Adı Soyadı :
Baba - Ana Adı :
Doğum Yeri, Tarihi :
Uyruğu : TC
Nüfus Kaydı İl-İlçe :
Amatör Telsizcilik Belgesi : Sınıfı A() B() C() / Belge No:
Tahsili :
Mesleği :
Medeni Hali :
Sağlık Durumu : Sağlıklı () Engelli () Sakat ()
Ev Adresi :
.....
İş Adresi :
.....
İrtibat Telefonları : İş Tel. Ev Tel.
Gsm : 05..... 05
Kan Grubu :
E-mail Adresi :
Sürücü belgesi (sınıfı,tarihi) :
Yabancı Dil : 1. 2. 3.
Ek Bilgiler, Üye Olunan Dernekler v.s.:
.....

FOTO

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğuna, Dernekler Kanununun ilgili yasak maddeleri kapsamına girmediğime ve Dernek tüzüğünün hükümlerini kabul ettiğimi beyan ederim.
Derneğe resmi üyeliğimin kabulünü arz ve talep ederim. .../.../201..

Ad Soyadı-İmza

Tavsiye Edenler

Yukarıda şahsi bilgileri bulunan ve derneğimize üyelik için müracaat eden kişiyi tanıdığımızı ve üye olmasında bir mahzur bulunmadığını beyanla Arz ederiz. Tavsiye eden üye 1. Tavsiye eden üye 2.

Üyeliğimin kabul kararı tarafıma bildirildi. .../.../201..

Ad Soyadı İmza