SAKARYA TURİZM MEZUNLARI VE MENSUPLARI DERNEĞİ

ÜYE KAYIT VE BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Doğum Yeri / Tarihi	:	/
Cinsiyet	:	
Medeni Durum	:	

AİLE BİLGİLERİ

Anne Adı	:	
Baba Adı	:	

ADRES BİLGİLERİ

Ev Adresi	:	
Cep Telefonu	:	
E-mail Adresi	:	

EĞİTİM VE KARİYER BİLGİLERİ

Öğrenim Durumu	:	
Mezun Olunan Okul	:	
Mezun Olunan Bölüm	:	
Mesleği	:	
Çalıştığı Kurum	:	
Çalıştığı Kurumdaki Görevi	:	

DİĞER BİLGİLER

Üyesi Olunan Kulüpler	:	
SATUMED 'den nasıl haberdar oldunuz?	:	
SATUMED 'e üye referanslarınız	:	

Üye formunu, diploma fotokopiniz ya da çalıştığınız kurumdan alınan bir yazı ile birlikte getirmeniz gerekmektedir

Üyelik ücreti için banka bilgilerimiz	:	Alıcı Adı : Sakarya Turizm Mezunları ve Mensupları Derneği Banka Adı : Akbank / Şube Kodu: 1257 / Hesap No: 34909 IBAN : TR68 0004 6012 5788 8000 034909

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, Dernekler Yasası ve SATUMED Tüzüğü'nün aradığı derneklere üye olma şartlarını taşıdığımı, bu şartları taşımadığımın sonradan tespiti halinde üyeliğimin kendiliğinden düşmüş sayılacağını ve SATUMED Tüzüğü hükümlerini aynen kabul ettiğimi, bu hükümlere aykırı davranmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

AD SOYAD
İMZA

Sayın .....'ın üyelik istemi, Yönetim Kurulu'nun ...../...../20.... gün ve ..... sayılı toplantı kararı ile uygun görüldü ..... sicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

BAŞKAN BAŞKAN YARDIMCISI SEKRETER