

**ÜYE BAŞVURU FORMU**

Siyasi İlimler Türk Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Derneğin amaç ve faaliyetlerini benimsediğimi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu, üyeliğimin sadece ödentisini yaptığım yıl için geçerli olduğunu, bir sonraki yılın ilk üç ayı içinde yeni ödenti yapmadığım takdirde üyeliğimin düşeceğinin tarafıma bildirildiğini teyit ederim. Üyeliğim için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

……/……/20….

|  |  |
| --- | --- |
| *Adı-Soyadı* |  |
| *Doğum Tarihi* |  |
| *Uyruğu* |  |
| *Baba Adı* |  |
| *Anne Adı* |  |
| *Seri No* |  |
| *TC Kimlik No* |  |
| *Mesleği - Unvanı* |  |
| *Öğrenim Durumu* |  |
| *İş Adresi* |  |
| *Ev Adresi* |  |
| *İş Telefonu* |  |
| *Cep Telefonu* |  |
| *E-Mail Adresi* |  |
| *Üyeliği Destekleyen Dernek Üyeleri*  *(En Az 2 Üye)* |  |