



İstanbul Go Oyuncuları Derneği Üye Başvuru Formu



Ad _____
Soyad _____
Uyruk _____
Kimlik Numarası _____ TCKN Pasaport
Doğum Yeri / Tarihi _____ (gün.ay.yıl)
Anne Adı _____
Baba Adı _____
Cinsiyet Kadın Erkek
Meslek _____
Bitirilen Eğitim: _____

Fotoğraf
(yapıştırıp
iliştiriniz)

<input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>	Okuma yazma	<input type="checkbox"/>	İlköğretim (ilk/ortaokul)	<input type="checkbox"/>	Lise
<input type="checkbox"/>	Önlisans	<input type="checkbox"/>	Lisans	<input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans	<input type="checkbox"/>	Doktora

Telefon _____
E-posta adresi _____
İkamet Adresi: _____
Semt/Mah.: _____
Cadde/Sokak: _____
Bina/Kapı: _____ Posta Kodu: _____
İlçe, İl: _____
Referans üye(ler) _____

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu ve değişiklik olması durumunda en geç 15 gün içinde İstanbul Go Oyuncuları Derneği'ne bildireceğimi taahhüt ederim. İstanbul Go Oyuncuları Dernek Tüzüğü'nü okuduğumu ve kabul ettiğimi beyan eder; Tüzük'e, Dernek organlarının aldıkları kararlara, yayınladıkları yönerge ve yönetmeliklere ve etik koda uyacağımı da beyan ve taahhüt ederim. Üyeliğimin kabulü ve gerekli işlemlerin yapılmasını müsaadelerinize sunarım.

İmza

Bu bölüm İstanbul Go Oyuncuları Derneği yetkilileri tarafından doldurulacaktır.

Bu form ___/___/___ tarihinde ÜBV ___/___ başvuru numarasıyla teslim alınmıştır.

Teslim alan:

İmza

Ad Soyad:

KABUL / RED

Karar Tarihi:

Karar Numarası: