



AD SOYAD: _____ TC. NO: _____

ANNE ADI: _____ BABA ADI: _____

DOĞUM YERİ VE TARİHİ: _____ MEMLEKETİ: _____

TELEFON NO: _____ KAN GRUBU: _____

MEZUNİYET: _____ MAİL ADRESİ: _____

ADRES: _____

FOTO

ÇALIŞTIĞI KURUM: _____ MESLEĞİ: _____

İŞ TECRÜBESİ: _____ İŞ TELEFONU: _____

İŞ ADRESİ: _____

Türkiye makam şoförleri dernek Tüzüğü'nü okudum ve onaylıyorum. Üyelik şartlarını ve aidatları ödemeyi kabul ediyorum.
Derneğimize üyeliğimin kabulünü rica ediyorum.

...../...../.....
AD SOYAD
İMZA

Kimliği yukarıda belirtilen yönetim kurulumuzun / / tarihli ve Sayılı kararı ile dernek
üyeliği kabul edilmiştir.

ONAY
Yönetim Kurulu Başkanı