



**CEZA İNFAZ KURUMLARI
PERSONELİ YARDIMLAŞMA VE
DAYANIŞMA DERNEĞİ**



**ÜYE KAYIT VE BİLGİ
FORMU**

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı*		TC Kimlik No*	
Doğum Yeri*		Doğum Tarihi*	
Baba Adı*		Ana Adı*	
Medeni Hali		Sicil No*	

NÜFUSA KAYIT BİLGİLERİ

İli*		İlçesi*	
------	--	---------	--

EĞİTİM VE MESLEKİ KARIYER BİLGİLERİ

Öğrenim Durumu*	İlköğretim	Lise	☐	Önlisans	☐	Lisans	☐
Mesleği							
Çalıştığı Kurum							

ADRES BİLGİLERİ

Ev Adresi*			
Ev Telefonu		Cep Telefonu*	
İş Telefonu		Fax Numarası	
E-Mail Adresi*			

DİĞER BİLGİLER

Varsa Çocuk Sayısı		Kız:		Erkek:	
Kan Grubu*					

CEZA İNFAZ KURUMLARI PERSONELİ YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA DERNEĞİ (CİPDER)'in Vakıfbank TR81 0001 5001 5800 7287 0749 84 nolu iban numaralı hesabına yapılır.

Not: Tüzüğümüzün 12/1 maddesinde belirtildiği gibi üyelere 12 aylık olarak 240.00 TL aidat alınır. Başvuru Formu'nun ekine kimlik fotokopisi ile 1 adet fotoğraf konulması gerekmektedir. Islak imzalı Üyelik Başvuru Formunun ve fotoğrafın Kurum Temsilcisi aracılığıyla **Korkutreis Mah. İlkiz Sokak NO: 26 DAİRE : 27 Sıhhiye/Kızılay ANKARA** adresine posta yoluyla gönderilmesi gerekmektedir.

Dernek Tüzüğünü okudum ve onaylıyorum. Üyelik şartlarını ve aidatlarını ödemeyi kabul ediyorum. Derneğimize üyeliğimin kabulünü rica ederim.	Adı Soyadı	
	Tarih	
	İmzası	

ONAY

Dernek Başkanı	ONUR KÜÇÜKSEYMEN	Tarih	

***DOLDURULMASI ZORUNLU ALANLAR**