

ŞİMA LAZ VAKFI'nin tüzüğünü okudum kabul ettim.

Sunduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, vakfa üyeliğimin kabulü için gereğinin yapılmasını arz ederim...../...../201.. İmza

Üye Sıra No *		Doğum Yeri	
Adı ve Soyadı		Doğum Tarihi	
Tabiiyeti		Cinsiyeti	
T.C Kimlik No		Medeni Hali	
Ana Adı		Kan Grubu	
Baba Adı		Nüf. Kay. Olduğu Yer	

MESLEK VE KURUM BİLGİLERİ

Çalıştığı Kurum	
Unvanı	
Görev Yeri (Şehir)	

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

Ev Adresi	
İş Adresi	
Ev Telefonu	
İş Telefonu	
Faks Numarası	
Cep Telefonu	
Ulaşabileceğim yakın tel.	
E-posta adresi	

ÜYELİK İŞLEMLERİ

Başvuru sahibini Vakfımıza kayıt ve kabulünü teklif ederim. ../...../.....
REFERANS SAHİBİ
Karar:.....Numaralı üye olarak kabul edilmiş *
Başvuru sahibi Yönetim Kurulu'nun/...../.....tarihli toplantısında aldığı *sayılı kararla Vakıf Üyeliğine kabul edilmiştir/ edilmemiştir. Yönetim Kurulu Başkanı

* Vakfımız tarafından doldurulacaktır.