|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | **HUKUKÇU KADINLAR DERNEĞİ****(HUKAD)****ÜYE KAYIT VE BİLGİ FORMU** | RESİM EKLE |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   | ***KİMLİK BİLGİLERİ*** |   |
|   | **Adı Soyadı** |   | **TC Kimlik No** |   |   |
|   | **Doğum Yeri** |   | **Doğum Tarihi** |   |   |
|   | **Baba Adı** |   | **Ana Adı** |   |   |
|   | **Medeni Hali** |   | **Vergi No** |   |   |
|   | ***NÜFUSA KAYIT BİLGİLERİ*** |   |
|   | **İli** |  | **İlçesi** |   |   |
|   | **Mahalle** |  | **Köyü** |   |   |
|   | **Cilt No** |  | **Aile Sıra No** |   |   |
|   | **Sayfa No** |  |  |   |   |
|   | ***EĞİTİM VE MESLEKİ KARİYER BİLGİLERİ*** |   |
|   | **Öğrenim Durumu** |  |  |  |   |  |
|   | **Mesleği** |   |   |
|   | **Yabancı Dil Bilgisi** |   |   |
|   | **Çalıştığı Kurum** |   |   |
|   | **İş Adresi** |   |   |
|   | ***ADRES BİLGİLERİ*** |   |
|   | **Ev Adresi** |  |   |
|   | **Ev Telefonu** |   | **Cep Telefonu** |   |   |
|   | **İş Telefonu** |   | **Fax Numarası** |   |   |
|   | **E-Mail Adresi** |   |   |
|   | **HUKAD** Tüzüğü'ndeki görev ve yükümlülüklerimi yerine getirmeyi taahhüt eder, üyeğimin kabul edilmesini arz ederim.  |  |
|   |
|   |   | **Adı Soyadı** |   |
|   | **İmzası** |   |
|   |
|   | ***ONAY*** |
|   | **Dernek Başkanı** |  Av. Figen ŞAŞTIM | **Tarih** |   |
|   |   | Derneğe yapılan üyelik başvuru kabulünde bir kereye mahsus olmak üzere aidiyetlik duygusu kapsamında alınan 100 TL giriş aidatı ile birlikte yıllık 120 TL ( aylık 10TL'den az olmamak kaydıyla) olarak belirlenen katkı payını ödemeyi kabul ve taahhüt ederim. |
|   |
|   |
| **Aidat İçin Banka Adı:** ………………….. **Hesap No:** TR……………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |