



MAHALLE AFET GÖNÜLLÜLERİ DERNEĞİ
ÜYELİK FORMU

İLİ :.....
İLÇESİ :.....
MAHALLESİ :.....

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı :.....
Soyadı :.....
Ana Adı :.....
Baba Adı :.....
Doğum Tarihi :.....
Doğum Yeri :.....
İlçesi :.....
T.C:Kimlik No :.....
Kan Grubu :.....
Üyelik Başvuru Tarihi :.....

KİŞİSEL BİLGİLER

Ev Tel..... İş Tel..... Mobil İletişim.....
Ev Adres :.....
İş Adresi :.....
Meslek :.....
Medeni Durumu :.....
Ehliyet Sınıfı :.....
E-posta :.....@.....

EĞİTİM DURUMU

Mezun Olduğunuz Okul:.....Bölüm.....
Bildiğiniz Yabancı Dil :.....

Hafif Arama Kurtarma Eğitimi varsa (nerede ne zaman).....
İlk Yardım Eğitimi varsa (nerede ne zaman).....

Adı Soyadı

İMZA

DERNEK İLETİŞİM BİLGİLERİ

FİTNAT ÜNAL
Eğitim KOORDİNATÖRÜ
0532 582 36 62

MAİL
magder737@gmail.com

WEBSİTE

Derneğimiz Yönetim Kurulunun...../...../20.....Tarih ve.....sayılı kararı ile Mahalle Afet
Gönüllüleri Derneği Üyeliğine Kabul edilmiştir.

YÖNETİM KURULU ADINA
BAŞKAN Genel SEKRETER