



ÜYELİK BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI		BABA ADI	
DİPLOMA SOYADI		ANNE ADI	
TC. KİMLİK NO.		DOĞUM YERİ/TARİHİ	
CİNSİYETİ	KADIN() ERKEK()	KAN GRUBU	

MEZUNİYET BİLGİLERİ

ÖĞRENİM DURUMU	ÜNİVERSİTE	BÖLÜM	MEZUNİYET YILI
ÖN LİSANS			
LİSANS			
YÜKSEK LİSANS			
DOKTORA			

ADRES BİLGİLERİ

EV ADRESİ			
POSTA KODU		EV TELEFON NO.	
İŞ ADRESİ			
POSTA KODU		TELEFON NO.	
FAKS		GSM NO.	
GÖREVİ			
E-POSTA			

AŞAĞIDAKİ KONULARDA E-POSTA ALMAK İSTEMİYORUM.

<input type="checkbox"/> Dernek duyuruları	<input type="checkbox"/> Vefat duyuruları	<input type="checkbox"/> Kan duyuruları	<input type="checkbox"/> Vişnelik tesisi duyuruları	<input type="checkbox"/> Mutlu gün duyuruları
--	---	---	---	---

İLETİŞİM ADRESİ TERCİHİ	<input type="checkbox"/> EV	<input type="checkbox"/> İŞ
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

AYLIK BÜLTENİMİZİ POSTA YOLU İLE ALMAK İSTİYOR MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
--	-------------------------------	--------------------------------

ULAŞILAMAMA DURUMUNDA İRTİBAT KURULACAK KİŞİ

ADI SOYADI		TELEFON NO.	
YAKINLIK DERECESESİ			

ODTÜ Mezunları Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı'na,
ODTÜ Mezunları Derneği'ne üye olmak istiyorum. Üyeliğe kabul edilmem halinde, ODTÜ Mezunları Derneği Tüzük ve Yönetmeliklerinde yer alan koşullara tam olarak uyacağımı taahhüt ederim.

TARİH		İMZA	
-------	--	------	--

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

3 Adet Fotoğraf	Diploma Fotokopisi	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	2 Dernek Üyesi Referans
-----------------	--------------------	--------------------------	-------------------------

REFERANS BİLGİLERİ

Yukarıda açık kimliği belirtilen kişiyi tanıyoruz. Tüzüğümüzde yer alan hükümler gereği bu kişiyi Derneğimiz üyeliğine öneriyoruz.

ADI SOYADI		ADI SOYADI	
ÜYE NO.		ÜYE NO.	
TARİH/İMZA		TARİH/İMZA	

ÜYE KABUL BİLGİLERİ

YÖNETİM KURULU KARAR TARİHİ:	ÜYE NO:
DERNEK MÜDÜRLÜĞÜNCE KONTROL EDİLMİŞTİR.	

Burs Fonuna Katkıda Bulunmak İster Misiniz?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
---	-------------------------------	--------------------------------

Öğrenci Danışmanlığı Programımızda Danışman Olmak İster Misiniz?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
--	-------------------------------	--------------------------------

ODTÜ MEZUNLARI DERNEĞİ VIŞNELİK SOSYAL TESİSİ

100. YIL MAH. 1540 SOKAK NO:58 BALGAT ANKARA
TEL: 0 312 286 79 79 FAKS: 0312 287 75 00
E-POSTA: odtumd@odtumd.org.tr / uyelik@odtumd.org.tr
www.odtumd.org.tr