|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Afganistan Hazaraları Kültür ve Dayanışma Derneği**  **انجمن فرهنگی و همبستگی هزاره‌های افغانستان**  **Üyelik Başvuru Formu** | |  | | --- | | Fotoğraf | |
|  |  |  |
| **Başvuru Tarihi :** | ......../........./20…. |  |
|  | | |
| ***KİŞİSEL BİLGİLER*** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **T.C. Kimlik No** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Adı ve Soyadı** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Doğum Yeri ve Tarihi** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Anne ve Baba Adı** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Telefon Numarası** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **E-Posta Adresi** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Kan Grubu** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Medeni Hal** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | | **Adres** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ......... | | | |
| ***EĞİTİM BİLGİLERİ*** | | |
| |  | | --- | | **En son mezun olduğunuz okul**  **(ilk-lise-üniversite)**  **:**.............................................................................................................................................. | | **Bildiğiniz yabancı diller**  **:**............................................................................................................................................... | | | |
| ***MESLEKİ BİLGİLER*** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Halen Çalıştığınız işyeri**  **( ünvanı ve adresi )** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ......... | | **Yapmakta olduğunuz görev** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ......... | | **Telefon (İş/Cep) Numarası** | **:** ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... ........... | |  |  | | | |

Müracaatınız yönetim kurulunca 30 gün içinde görüşülerek karara bağlanacak ve tarafınıza yazılı olarak bildirilecektir.

Başvuru Sahibinin İmzası:

Hatırlatma: Bu formu eksiksiz doldurarak imzaladıktan sonra 1 adet fotoğrafınızla birlikte posta yolu ile derneğimize “Pazarkapı Mahallesi, Kahramanmaraş Cd. No:108, 61200 Ortahisar/Trabzon” adresine veya taratıp [info@ahcsa.org](mailto:info@ahcsa.org) e-posta adresine gönderilmesi gerekmektedir.