**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ MEZUNLARI DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADI** |  | **SOYADI** |  |
| **BABA ADI** |  | **ANNE ADI** |  |
| **T.C KİMLİK NUMARASI** |  | **DOĞUM YERİ** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | **MEDENİ HALİ** |  |
| **KAN GRUBU** |  |  | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | |
| **İKAMETGAH ADRESİ** |  | | |
| **İL** |  | **İLÇE** |  |
| **CEP TELEFONU** |  | **E-MAİL** |  |
| **ÇALIŞMAKTA OLDUĞU KURUM** |  | | |
| **ÖĞRENİM BİLGİLERİ** | | | |
| **MEZUNİZYET DERECESİ**  **(ÖNLİSAN, LİSANS, YÜKSEKLİSANS VB)** |  | **MEZUN OLDUĞU BÖLÜM** |  |
| **MEZUN OLDUĞU YIL** |  |  |  |
| **Üyelik Başvurusu yaptığım Kapadokya Üniversitesi Mezunları Derneği Tüzüğü hükümlerini okuyup kabul ettiğimi, yıllık aidatımı yönetim kurulunun belirleyeceği miktar ve şekilde ödeyeceğimi, üyelik için Dernekler Kanunu’nda öngörülen şartları taşıdığımı, yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TARİH** |  | **İMZA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BU KISIM YÖNETİM KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| **ÜYE NO** |  | **ÜYELİK BAŞLANGIÇ TARİHİ** |  |
| **ÜYELİK KARAR TARİHİ VE NUMARASI** | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2023 YILI ÜYE GİRİŞ ÖDENTİSİ 100 TL, AYLIK ÜYELİK AİDATI 10 TL OLARAK BELİRLENMİŞTİR. (Dernek aidatınızı yıllık olarak tek seferde ödeyebilirsiniz.)** | |
| **ÖDEMELERİNİZ İÇİN** | **GARANTİ BANKASI ÜRGÜP ŞB. TR95 0006 2001 0410 0006 2982 24** |
| **Lütfen ödemelerinizde dekont açıklama bölümüne adınızı soyadınızı ve ödemenin türünü belirtiniz.** | |

Kapadokya Üniversitesi / Mustafapaşa Yerleşkesi Mustafapaşa/Ürgüp/Nevşehir

Tel : 0384 353 50 09

Fax : 0384 353 53 22

E-mail : [mezunlardernegi@kapadokya.edu.tr](mailto:mezunlardernegi@kapadokya.edu.tr)

<https://kariyer.kapadokya.edu.tr/mezunlar-dernegi/>