**ÇİFÇİLER SENDİKASI FAHRİ ÜYELİK FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | İl | İlçe | Kasaba | Köy |
| Üretim bölgesi | :…………………… | :……………………. | :……………. | :…………… |
| Fahri Üyenin adresi | :……………………………………………….. |
| Tel: | 0………………. ……….. e-mail…………………………. |

|  |
| --- |
|  **FAHRİ ÜY E L İ K B İ L G İ L E R İ** |
| Adı | : | Soyadı: |  |
| Baba Adı | : | Ana Adı | : |
| Doğum Tarihi: | : ..…./…../19… | Doğum Yeri | : |
| Cinsiyeti | : Erkek:[ ]  Kadın:[ ]  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer | : | TC NO: |
| Öğrenim Durumu | İlköğretim [ ]  | Orta Öğ. [ ]  | Lise: [ ]  | Yüksek okul [ ]  | Üniversite [ ]  | Yüksek Lisans [ ]  |

Sendikanızın Tüzüğünü okudum. Tüzüğünüze göre fahri üye olmama engel bir durumum yoktur. Üyeliğe kabulümü arz ederim. Adı Soyadı Tarih İmza

 …………………….. …../…../202... ………………..

Yönetim Kurulunun…../…../202... Tarih ve ………………..Sayılı kararı ile fahri üyeliğe kabul edilmiştir.

 Tarih İmza Mühür