**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