**ANADOLU YÖNETİM DANIŞMANLARI DERNEĞİ**

**ASIL ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI- T.C. NO | **-** |
| ANNE VE BABA ADI | **-** |
| NÜFUS KAYDI | İLİ :..............................İLÇESİ :...........................MAH-KÖY:.................... |
| CİLT NO:....................SAYFA NO:.......................KÜTÜK NO:.................... |
| DOĞUM | YER : .............................................TARİHİ : ...../......./............ |
| UYRUĞU |  |
| YABANCININ | İZİN TARİHİ : ...................................NOSU : ................................ |
| **MEZUN OLDUĞU**  **SON ÜNİVERSİTE** | ADI : ..................................................................................................... |
| BÖLÜMÜ : ................................................................YILI : ...................... |
| YÖNETİCİ YA DA UZMAN OLARAK ÇALIŞTIĞI KURUMLAR(Min. 5 yıl) | .............................................................................................................. |
| (Varsa) Danışmanlık yaptığı ve/veya  içinde yer aldığı 2 adet YD Projesi | ............................................................................................................... |
| DEVAM ETMEKTE OLDUĞU KURUMUN ÜNVANI VE POZİSYONU | .............................................................................................................. |
| ÜYENİN | MEDENİ DURUMU : ...................................KAN GRUBU : ...................... |
| EV ADRESİ |  |
| İŞ ADRESİ |  |
|  |
| İŞ TLF-FAX-CEP TLD |  |
|  |  |
| WEB-EMAİL- GSM NO |  |
| ÖNEREN ÜYELERİN | ADI - SOYADI : .................................................İMZASI : ......................... |
|  | ADI - SOYADI : .................................................İMZASI : ......................... |
|  |  |
| Üyesi olmayı istediğim **ANADOLU YÖNETİM DANIŞMANLARI DERNEĞİ** Tüzüğünü okuyup kabul ettiğimi ve yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru ve yasalara uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.  .........../............/2024  ADI - SOYADI ve İMZASI : | |
| YÖNETİM KURULU KARAR | TARİHİ : ...................... ............NO : .................................................. |

**FORMA EK İSTENEN 1.** Detaylı Özgeçmiş**, 2**. NÜFUS CÜZDAN Fotokopisi. **3.** İKİ AD. FOTO Yukarıdaki belgeleri Derneğimiz Genel Merkezine göndermeniz rica olunur.

# ANADOLU YDD MERKEZ ADRES:

Aydınlıkevler Mah. GMK Bulvarı Burhan Plaza No:446 Kat:2 Daire:4 Yenişehir-Mersin/TÜRKİYE

Tlf: (0324) 239 28 58 Faks:(0324) 239 03 50

# [www.aydd.org.tr](http://www.aydd.org.tr/)

**Dernek Hesap Bilgisi**: Anadolu Yönetim Danışmanları Derneği

Garanti Bankası Atatürk Cad. Şubesi : Hesap No: 1241 -6298220

IBAN: TR72 0006 2001 2410 0006 2982 20