

KURUMSAL ÜYELİK BAŞVURU FORMU**Şehir ve Bölge Planlama Eğitimi ve Akreditasyon
Derneği (PLANED) Başkanlığına**

Derneğinizi tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, kurumsal üyelik başvurusunda bulunmak istiyorum. Bu inanca verilecek temsilcisi olduğum kurum ile tüm görevleri yapacağımızı ve yüklendiğimiz ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimizi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum. .../.../2023

Kurum Temsilcisinin Adı-Soyadı
İmza

KURUM BİLGİLERİ

KURUM ADI :
KURUMTELEFONU :
KURUMSAL E-POSTA ADRESİ :
KURUM TEMSİLCİSİNİN ADI SOYADI :
İŞ ADRESİ :

KURUM TEMSİLCİSİ BİLGİLERİ

ADI : SOYADI :
BABA ADI : ANNE ADI :
DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ :
T.C. KİMLİK NO : MESLEĞİ :
KAN GRUBU : EV TELEFONU :
İŞ TELEFONU : CEP TELEFONU :
E-POSTA ADRESİ : ÖĞRENİM DURUMU :
NÜFUSA KAY. :
İL/İLÇE/MH. :
İKAMET ADRESİ :
İŞ ADRESİ :

Sayın

Yukarıdaki dilekçeniz ile yapmış olduğunuz üyelik müracaatınız, yönetim kurulumuzun .../.../2023 tarih ve ... sayılı kararı ile kabul edilmiştir. Bu tarihten itibaren tüzük gereğince üyelik şartlarının yerine getirilmesini rica ederim.

İmza-Mühür

Yönetim Kurulu Başkanı
Zeynep Şirin ENLİL