



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ MEZUNLAR VE MENSUPLAR DERNEĞİ

FOTOĞRAF

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı-Soyadı :
TC Kimlik No :
Uyruğu :
Baba Adı :
Anne Adı :
Cinsiyeti : Kadın Erkek
Doğum Yeri ve Tarihi :
Medeni Durumu :
Kan Grubu :
Ev Adresi :
Ev Tel :
Cep Tel :
E-posta adresi :

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İş Yeri :
İş Yerindeki Görevi/Ünvanı :
İş Adresi :
İş Tel :
E-posta adresi :

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ MEZUNİYET BİLGİLERİ

Mezun Olduğu Fakülte/Bölüm :
Mezun Olduğu Yıl :
Yüksek Lisans/Doktora Yapmışsa;
Bölümü :
Mezun Olduğu Yıl :

Dernek üyelik formunda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, dernek amaç ve çalışma koşulları ile ana tüzük hükümlerini kabul ederim.

Tarih:

İmza:

Başmed Merkez Ofisi:

Başkent Üniversitesi Eskişehir Yolu 20.km Bağlıca Kampüsü Etimesgut/ANKARA

Tel:(0312)246 66 66 – 1252

E-Posta: basmed@baskent.edu.tr