****

KAMU-DER

Kamu Görevlileri ve Çalışanları Derneği

**ÜYELİK BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi (gün/ay/yıl):** |  |
| **Baba Adı:** |  |
| **Anne Adı:** |  |
| **Kurumu:** |  |
| **Ünvanı/Mesleği:** |  |
| **Kan Grubu:** |  |
| **Açık Adresi:** |  |
| **İletişim Telefonu:** |  |
| **E-mail Adresi:** |  |