



ÜYELİK FORMU

ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARI BİRLİĞİ
D E R N E Ğ İ

ÜYE OLACAK KURUM YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı :	<input type="text"/>	T.C. No :	<input type="text"/>	Telefon :	<input type="text"/>
Doğum Yeri ve Yılı :	<input type="text"/>	İkametgah :	<input type="text"/>		
Baba Adı :	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

ÜYE OLACAK KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı :	<input type="text"/>				
Şirket Ünvanı :	<input type="text"/>				
İletişim Bilgileri :	Vergi Dairesi :	Web :			<input type="text"/>
Vergi No :	<input type="text"/>		Telefon/GSM :	<input type="text"/>	
Çalışma İzin Tarih ve Sayı :	<input type="text"/>		Mail :	<input type="text"/>	

ÖZKURBİR YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Özel Öğretim Kurumları Birliği Derneği (ÖZKURBİR) tüzüğünü, üyelik etik ilkelerini ve üyelik şartlarını inceleyerek benimsediğimi beyan ederim. Kanunen üyeliğe engel teşkil edecek herhangi bir durumum bulunmamaktadır. Bu doğrultuda, derneğe üyelik kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Kurucu veya Temsilci

Adı ve Soyadı :

...../...../20.....

İmzası

REFERANS MEKTUBU

Yukarıda bilgileri yer alan kurucu/üye adayının temsilcisini şahsen tanımaktayım. Kendisinin mesleki durumu, etik değerlere bağlılığı ve temsil kabiliyeti açısından derneğimizin amaç ve ilkeleriyle uyumlu olduğuna inanıyorum.

Bu çerçevede, adı geçen kişinin Özel Öğretim Kurumları Birliği Derneği (ÖZKURBİR)'e üye olmasını uygun bulduğumu bilgilerinize arz ederim.

Teklif Eden Üyenin

Adı ve Soyadı :

...../...../20.....

İmzası