

ADI VE SOYADI:		T.C. KİMLİK NO:	
DİPLOMA SOYADI:		MEZUNİYET TARİHİ:	
ANNE ADI:		BABA ADI:	
CİNSİYETİ:		DOĞUM YERİ VE TARİHİ:	
TABİİYETİ:		MESLEĞİ:	

**ADRES BİLGİLERİ**

YERLEŞİM YERİ ADRESİ:		EV TEL:	
İŞ YERİ ADI VE ADRESİ:		İŞ TEL: GÖREV ÜNVANI:	
E-POSTA:	GSM:	FAKS:	
İLETİŞİM İÇİN ÖNERİLEN ADRES:	İŞ ( )	EV ( )	

**BAŞVURU İÇİN GEREKEN EVRAK**

– 2 FOTOĞRAF
– NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ

İ.D.V. Bilkent Okulları Mezunlar Derneği Başkanlığı'na  
Bu formda yazılı bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul ederim.  
Üye kabul edilmem halinde yıllık aidatlarımı ödeyeceğimi Tüzük ve yönetmelikte yer alan koşullara uyacağımı taahhüt ederim.

Tarih: Ad ve Soyad: İmza:

**Yönetim Kurulu  
Karar Tarihi:**

**Karar No:**

**Yönetim Kurulu  
Üyeleri İmzası:**

**İLETİŞİM**

Aktiviteler ile ilgili e-posta almak ister misiniz	Evet ( )	Hayır ( )
Sizinle ilgili bilgilerin "WHO IS WHERE" de yayınlanmasını istermisiniz?	Evet ( )	Hayır ( )