

ÜYE KAYIT FORMU

Tarih:

Fulbright Mezunları Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı'na,

Dernek tüzüğünü okuyarak, tüzükte belirtilen üye olma niteliklerini taşıdığımı ve alttaki kimlik verilerimin doğruluğunu beyan ederim. Üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi kabul eder, üyeliğim için gereğini bilgilerinize sunarım.

Adı Soyadı:

İmza:

KAYIT BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:			
Fulbright Bursu Türü ve Okulu:		Bursiyer Olduğu Yıl(lar):	
Mesleği:		Çalışmakta Olduğu Kurum:	
İletişim Adresi:			
Cep Telefonu:		E-mail Adresi:	
Doğum Yeri:		Doğum Tarihi:	
TC Kimlik No:		Anne - Baba Adı:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl - İlçe:		Mahalle - Köy:	

Formun eksiksiz doldurularak info@fulbrightalumni.org.tr e-mail adresine gönderilmesi rica olunur.