

THKD Üye Başvuru Formu

Tarih:

| | |
|---------------------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| TC Kimlik No | |
| Çalıştığı Kuruluş ve Adresi | |
| Daha önce çalıştığı Kuruluşlar | |
| Gazeteciliğe başladığı Tarih | |
| Basın suçları dışında işlediği suçlar | |
| Üyesi olduğu basın örgütleri | |
| Hangi Okuldan Mezun | |
| İş ve Ev Telefonu | |
| E – Posta - GSM | |
| Web Adresi | |
| Kan Grubu | |
| Basın Kartı Numarası | |
| Nüfus Cüzdanı Bilgileri | |
| Baba Adı | |
| Ana Adı | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | |
| İli - İlçesi | |
| Mahalle veya Köy | |
| Cilt – A. Sıra – Sıra No | |
| Tabiiyeti | |
| Medeni Durumu | |

TEKLİF EDENLER

1.

2.

HABER KAMERAMANLARI DERNEĞİNİN TÜZÜĞÜNÜ OKUDUM. TÜZÜK HÜKÜMLERİNİ AYNEN KABUL EDİYORUM DERNEK ÜYELİĞİNE KABULÜMÜ ARZ EDERİM.

TARİH

İMZA

Dernek tarafından doldurulacaktır.

ÜYELİĞE KABUL TARİHİ VE KARAR NUMARASI:

Not: Form doldurulduktan sonra 3 adet fotoğraf, Basın Kartı fotokopisi ile posta adresimize gönderilebilir.