



BAŞVURU FORMU (APPLICATION FORM)

TÜZEL KİŞİ ÜYELİKLERİ

(LEGAL PERSON)

No: _____

Kuruluş Adı : _____
(Organization/Company)

Dernek Temsilcisi : _____
(Representative)

Yönetim Kurulu Tarih ve Karar No : _____
(Board Decision Date and No)

Adresi : _____
(Address)

Tel : (_____) _____ Fax : (_____) _____

Web : http:// _____

BİREYSEL ÜYELİKLER/NATURAL PERSON

DERNEK TEMSİLCİSİ/REPRESENTATIVE

Adı Soyadı : _____
(Name/Surname)

Kuruluş Adı : _____
(Organization/Company)

Mesleği : _____
(Occupation)

Görevi : _____
(Position)

E-Posta : _____
(E-mail)

Mezun Olduğu Okul : _____
(School)

Adresi : _____
(Address)

Tel : (_____) _____ Gsm : (_____) _____ Fax : (_____) _____

Üyesi olmayı talep ettiğim **ULUSLARARASI KAMU VE ÖZEL SEKTÖR İŞBİRLİĞİ DERNEĞİ**'nin Tüzük hükümlerini okuyup kabul ettiğimi ve gereken yükümlülüklerimi zamanında ve tam olarak yerine getireceğimi ve yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru ve yasaya uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

I hereby declare that all the information provided are my true and legal information and I have read and accepted the articles and the statutes of the association. I also agree to obey the rules of the association. I want to be accepted as a member of the **ULUSLARARASI KAMU VE ÖZEL SEKTÖR İŞBİRLİĞİ DERNEĞİ – INTERNATIONAL PPP ASSOCIATION TURKEY.**

Tarih : _____ / _____ / _____
(Date)

İmza : _____
(Signature)