



ÖZEL ÖĞRETİM DERNEĞİ ÜYELİK FORMU

Bayındır 2 Sokak No: 54/16
Kat: 7 Kızılay/ANKARA
Tel: 0.312. 419 98 98
Gsm: 0.533. 607 13 20
ozelogretim.org.tr@gmail.com

ÖZEL ÖĞRETİM KURUMU YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Doğum Yeri ve Yılı		Telefon	
Baba Adı			
İkametgah Adresi			

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı			
Şirket Adı ve Ünvanı		Gsm	
Telefon/Faks		Web Adresi	
E-posta		Vergi No	
Vergi Dairesi			
Çalışma İzni Tarih ve Sayısı			

FAALİYET ALANI

Özel Okul	<input type="checkbox"/>	Muhtelif Kurslar	<input type="checkbox"/>
Anaokulu	<input type="checkbox"/>	Sürücü Kursu	<input type="checkbox"/>
Özel Öğretim Kursu	<input type="checkbox"/>	Özel Eğitim	<input type="checkbox"/>
Etüt Eğitim Merkezi	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>

ŞUBELERİN ADI

ŞUBELERİN ADI	ADRESİ	TELEFON	FAKS	E POSTA

Lütfen varsa diğer şube bilgileriniz için arka sayfayı kullanınız.

ÖZDER YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA ANKARA

Özel Öğretim Derneği (ÖZDER) Tüzüğünü inceledim ve benimsedim. Kanuni hiçbir sakıncam olmadığından dereneğe üyelik kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

.... / / 20..

Kurucu veya Temsilci
Adı, Soyadı, İmzası

TEKLİF EDEN ÜYE VE İL TEMSİLCİSİ

Yukarıda durumu belirtilen kurucuyu/kurucu temsilcisini tanıyor ve Derneğe üye olmasını uygun buluyorum.

.... / / 20..

Teklif Eden Üyenin
Adı, Soyadı, İmzası

İl Temsilcisinin
Adı, Soyadı, İmzası

EKLER: Öğretime başlama izin yazısı • Ruhsatname fotokopisi • Kurucunun Nüfus Hüviyeti Cüzdanı fotokopisi • (2) Adet belgelik fotoğraf • Ödenti (PTT / Banka) Dekontu