

BAŞVURU FORMU

MALİ MÜŞAVİRLER VE MUHASEBECİLER DERNEĞİ'NE
İSTANBUL

FOTOĞRAF

İstanbul Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası seçimleri için adayın taşınması gereken özellikleri haiz olduğumu beyan eder, Meslekte Birlik Grubunu temsilen 2019 yılı 24. Seçimli Olağan Genel Kurulda, aşağıda işaretlediğim alan için aday adaylık başvurumun kabul edilmesini arz ederim.

Adı ve Soyadı:

İmza:

..... / / 2018

KİMLİK BİLGİLERİ	T.C. KİMLİK NO				Baba Adı							
	ADI SOYADI				Ana Adı							
	DOĞUM YERİ ve TARİHİ				Medeni Hali / Çocuk Sayısı							
ÖĞRENİM DURUMU VE MESLEKİ BİLGİLER	TAHSİLİ	LİSE	LİSANS	L.ÜSTÜ	BİLDİĞİ YABANCI DİLLER				AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.							
	MEZUN OLDUĞU OKUL				2.							
	MESLEĞİ				3.							
	ŞU ANDAKİ İŞİ				4.							
DAHA ÖNCE ADAY ADAYI- ADAY OLDU VEYA SEÇİLDİ İSE	ADAY OLUNAN KURUM				ADAY OLDUĞU DEPARTMAN			DÖNEMİ	ADAAAY ADAYI	ADAY	SEÇİLDİ	
	1.											
	2.											
GÖREV ALDIĞI STK	KURULUŞUN ADI				GÖREVİ			GÖREV TARİHİ				
	1.											
ÜYELİĞİ	Yönetim Kurulunda Görev aldınız mı?	Kaç Yıldır Üyesiniz?			Son 3 yılda başka stk'da üyeliğiniz var mı?							
	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>		Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>					
MESLEKTE BİRLİKTEKİ GÖREVİ	Görevi :				Görev Tarihi							
					Başlangıç :	Ay:	Yıl:	Bitiş:	Ay:	Yıl:		
Mesleki Çalışmalarınız Var Mı? Kitap, Makale vb.	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>											
İLETİŞİM BİLGİLERİ												
EV				EVTEL				GSM				
İŞ				İŞTEL				E-mail				
KISA ÖZGEÇMİŞ	<p>Özgeçmiş için yeni bir sayfa kullanılabilir.</p>											
	Formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.					İmza:						