|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | **Üye No** | | | | | | | | |  |
|  | **Kimlik Bilgileri** | | | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı: |  | | | | | | | | | VESİKALIK  FOTOĞRAF  (2 ADET),  KİMLİK FOTOKOPİSİ |
| Baba Adı: |  | | | | | | | | |
| Anne Adı: |  | | | | | | | | |
| Doğum Yeri ve Tarihi: |  | |  | | | | | | |
| T.C. Kimlik No: |  | | | | | | | | |
|  | **Kişisel Bilgiler** | | | | | | | | | |
|  | Üniversite | | Y. Lisans | | | | | Doktora | | |
| Mezun Olunan Üni./Bölüm: |  | |  | | | | |  | | |
| Çalıştığı Kurum/Birim: |  | | | | | | | | | |
| Görevi/Ünvanı: |  | | | | |  | | | | |
| İşyeri Adresi: |  | | | | | | | | | |
|  |
| İşyeri Tel./ Faks: |  | | | | |  | | | | |
| İkamet Adresi: |  | | | | | | | | | |
|  |
| Telefon: | Cep: | | | İş: | | | | | Ev: | |
| E-posta: |  | | | | @ |  | | | | |
| Üye Olduğu STK’lar: |  | | | | | | | | | |
| **ANADOLU SANAT TARİHÇİLERİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | |
| Üyesi bulunduğum Anadolu Sanat Tarihçileri Derneği kayıtlarındaki bilgilerimin yukarıdaki bilgilere göre güncellenmesini arz ederim. | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | ……./……./ 2016 | | | | |
|  | |  | | | | | Adı Soyadı | | | | |
|  | |  | | | | | İmza | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**ANADOLU SANAT TARİHÇİLERİ DERNEĞİ**

**OTOMATİK AİDAT / BAĞIŞ ÖDEME TALİMATI ( İSTEĞE BAĞLI )**

Üyelik aidatı / bağış olarak ……………..………………………………………………………. Bankasındaki ………………………………Nolu, Güvenlik Kodu: ……… ve Son Kullanma Tarihi: ……... / …….... / …..…… olan Visa / Mastercard / EuroCard / …………… kredi kartımdan / vadeli hesabımdan her ayın ......... - ……... tarihleri arasında …………. ( Rakamla ) TL ……………….……........ ( Yazı ile ) TL’nin …… / …… / ……… tarihine kadar alınması konusunda Derneğinize yetki veriyorum. Gereğini rica ederim.

…….. /…….. / 2016

Adı Soyadı

İmza