

TMMOB İÇMİMARLAR ODASI
ÜYE KAYIT FORMU

Kimlik Bilgileri

Adı Soyadı :		Fotoğraf
Cinsiyeti :	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	
T.C. Kimlik No :		
Baba Adı :		
Ana Adı :		
Anne Kızlık Soyadı :		
Nüfus Cüzdanı Seri No :	Cüzdan No :	
Uyruğu :		
Doğum Yeri ve Tarihi :		
Medeni Hali :	<input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli	
Nüfus Cüzdanı İli :		
İlçesi :		
Mahalle / Köy :		
Cilt - A.Sıra No - Sıra No :		
Kişisel Vergi Dairesi ve No :		
Kan Grubu :		
Ehliyet No :		
Pasaport No :		

Okul Bilgileri

Bitirdiği Okul - Bölümü ve Yılı :	
Diploma Tarihi ve No :	
Diploma Ünvanı :	Lisans <input type="checkbox"/> Y.Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>

İş Bilgileri

Yaptığı İş :	
Çalıştığı Firma :	
Pozisyonu :	

Adres Bilgileri

İşyeri Adresi :	
İlçe :	
Şehir :	
İş Telefonu 1 :	
İş Telefonu 2 :	
Faks :	
Web Adresi :	
Ev Adresi :	
İlçe :	
Şehir :	
Ev Telefonu 1 :	
Ev Telefonu 2 :	
Gsm :	
e-mail :	
Yazışma Adresi :	Ev : <input type="checkbox"/> İş : <input type="checkbox"/>

Bildiği Yabancı Diller ve Derecesi :	
Üye Olduğu Vakıf Dernek ve Klupler :	

Ana Çalışma Konuları :	<table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> EV</td><td><input type="checkbox"/> HASTANE</td><td><input type="checkbox"/> PROJE</td><td><input type="checkbox"/> ÖZEL ÜRÜN TASARIMI</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> VİLLA</td><td><input type="checkbox"/> OTEL</td><td><input type="checkbox"/> MUTFAK</td><td><input type="checkbox"/> FUAR STANDI</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> İŞYERİ</td><td><input type="checkbox"/> TATİL KÖYÜ</td><td><input type="checkbox"/> BANYO</td><td><input type="checkbox"/> KURUMSAL YAPI</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> OKUL</td><td><input type="checkbox"/> BANKA</td><td><input type="checkbox"/> MOBİLYA</td><td><input type="checkbox"/> EĞİTİM</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> SPOR TESİSİ</td><td><input type="checkbox"/> OFİS MOBİLYASI</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> DİĞER :</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> EV	<input type="checkbox"/> HASTANE	<input type="checkbox"/> PROJE	<input type="checkbox"/> ÖZEL ÜRÜN TASARIMI	<input type="checkbox"/> VİLLA	<input type="checkbox"/> OTEL	<input type="checkbox"/> MUTFAK	<input type="checkbox"/> FUAR STANDI	<input type="checkbox"/> İŞYERİ	<input type="checkbox"/> TATİL KÖYÜ	<input type="checkbox"/> BANYO	<input type="checkbox"/> KURUMSAL YAPI	<input type="checkbox"/> OKUL	<input type="checkbox"/> BANKA	<input type="checkbox"/> MOBİLYA	<input type="checkbox"/> EĞİTİM	<input type="checkbox"/> SPOR TESİSİ	<input type="checkbox"/> OFİS MOBİLYASI			<input type="checkbox"/> DİĞER :			
<input type="checkbox"/> EV	<input type="checkbox"/> HASTANE	<input type="checkbox"/> PROJE	<input type="checkbox"/> ÖZEL ÜRÜN TASARIMI																						
<input type="checkbox"/> VİLLA	<input type="checkbox"/> OTEL	<input type="checkbox"/> MUTFAK	<input type="checkbox"/> FUAR STANDI																						
<input type="checkbox"/> İŞYERİ	<input type="checkbox"/> TATİL KÖYÜ	<input type="checkbox"/> BANYO	<input type="checkbox"/> KURUMSAL YAPI																						
<input type="checkbox"/> OKUL	<input type="checkbox"/> BANKA	<input type="checkbox"/> MOBİLYA	<input type="checkbox"/> EĞİTİM																						
<input type="checkbox"/> SPOR TESİSİ	<input type="checkbox"/> OFİS MOBİLYASI																								
<input type="checkbox"/> DİĞER :																									

Üye bu Formdaki Bilgilerin Değişmesi durumunda en kısa süre içinde Oda'ya bilgi vermekle yükümlüdür.