



# TARD ÜYELİK FORMU

## Kişisel Bilgiler

Ünvan:	
Ad:	
Soyad:	
Uzman Olduğu Kuruluş:	
Uzmanlık Diploma Tarihi ve Numarası:	
Çalıştığı Kurum:	
Son Çalıştığı Kuruluş Adresi:	
Ev Adresi:	
Telefon Ev:	
Telefon İş:	
Telefon Cep:	
Faks:	
E-Posta:	
Referans Kişi – 1:	
Referans Kişi – 2 :	

## Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No:	
No:	
Soyadı:	
Adı:	
Baba Adı:	
Ana Adı:	
Doğum Yeri:	
Doğum Tarihi:	
Dini:	
Medeni Hali:	
İl:	
İlçe:	
Mahalle/Köy:	
Cilt No:	
Aile Sıra No:	
Sıra No:	
Verildiği Yer:	
Veriliş Nedeni:	
Kayıt No:	
Veriliş Tarihi:	
İmza:	

Başvurunuzun görüşülüp onaylanabilmesi için 2 adet vesikalık fotoğrafınızla birlikte imzalı bu formu

Asil üyelerin bağlı oldukları TARD Şubesine  
Yardımcı üyelerin TARD Merkezine göndermesi gerekmektedir.

### TARD MERKEZİ

TARD Merkez Binası İnönü Cd. Zambak Apt. No:7/4 34437  
Taksim/İSTANBUL  
Tel : 0.212.251 75 55  
Fax : 0.212.251 75 56  
E-mail : [merkez@tard.org.tr](mailto:merkez@tard.org.tr)

Not: Referans kişilerin dernek üyesi olması gerekmektedir.