

# GERÇEK KİŞİ

## DERNEK ÜYE KAYIT FORMU

HIV/AIDS KORUNMA VE EĞİTİM DERNEĞİ

<b>KİŞİSEL BİLGİLER</b>		
<b>Adı</b>	Fotoğraf	
<b>İkinci Adı / İlk Soyadı</b>		
<b>Soyadı</b>		
<b>Doğum Tarihi /Yeri</b>		..... / ..... / ..... / .....
<b>Baba Adı</b>		
<b>Cinsiyeti</b>	<b>Erkek</b> <input type="checkbox"/> <b>Kadın</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TC Kimlik No</b>		
<b>Kan Grubu</b>		
<b>Mesleği</b>		
<b>Ev Adresi</b>		
<b>Mevcut İşyeri Adı ve Adresi</b>		
<b>İşyerindeki Ünvanı/Görevi</b>		
<b>İş Telefonu</b>		
<b>Cep Telefonu</b>		
<b>Ev Telefonu</b>		
<b>Faks</b>		
<b>Web sayfası</b>	http://	
<b>e-posta adresi</b>	@	
<b>İmza</b>		