**ŞİDDETİ ÖNLEME VE REHABİLİTASYON DERNEĞİ’NE**

**TO THE ASSOCIATION FOR THE PREVENTION AND REHABILITATION OF VIOLENCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Dernek Tüzüğü’nü okudum. Üye olduğum takdirde tüzük hükümlerine uyacağımı kabul ediyorum. Şiddeti Önleme ve Rehabilitasyon Derneği’ne üye olmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla rica ederim.  | I have read the Charter of the Association. I agree that I will comply with the provisions of the Charter if I become a member. I would like to become a member of the Association for the Prevention and Rehabilitation of Violence. I respectfully request that the necessary procedures be taken. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih / Date :** |  |
| **Adı-Soyadı / Name-Surname :** |  |
| **İmza / Signature :** |  |

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** *\*Bu kısımdaki tüm bilgiler dolu olmalıdır*PERSONAL INFORMATION \**All information in this section must be filled* |
| Adı-SoyadıName-Surname |  |
| Kimlik NoIdentity No |  |
| UyruğuNationality |  |
| Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) Date of Birth (Day/Month/Year) |  |
| Eğitim Durumu Education Status |  |
| MesleğiOccupation |  |
| AdresiAdress |  |
| Telefonu Phone |  |
| E-posta AdresiE-mail Address |  |

|  |
| --- |
| **REFERANSLAR (Dernek Üyelerinden tanıdığınız biri var ise belirtiniz)** REFERENCES (Please indicate if you know any member of the Association) |
| ***Referansların Adı Soyadı****Name and Surname of References* |
| 1- |
| 2- |