

| ÜYENİN KİMLİK BİLGİLERİ | | SİCİL NO | | | | | |
|--|---|---|--|---|------------|--|--|
| ADI | ÖNCEKİ SOYADI | Not: Sicil no bölümü Odamız tarafından doldurulmaktadır. | | | | | |
| SOYADI | CİNSİYETİ <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/> ERKEK | FOTOĞRAF (Fotoğraflar Odamız birimlerince yaptırılmaktadır. Lütfen Fotoğrafınızı yapıştırmayınız.) | | | | | |
| T.C. KİMLİK NO <input type="text"/> | | | | | | | |
| ANNE ADI | | | | | | | |
| BABA ADI | | | | | | | |
| DOĞUM TARİHİ | | | | | | | |
| SERİ NO | | | | | | | |
| SON GEÇERLİLİK TARİHİ | | | | | | | |
| VEREN MAKAM | | | | | | | |
| Nüfus Bilgileri Aslına Uygundur. <small>Not: Bu bölüm Odamız personeli tarafından onaylanmaktadır.</small> | | | | | | | |
| EĞİTİM BİLGİLERİ (LİSANS) | | | | | | | |
| ÜNİVERSİTE | DİPLOMA TARİHİ | | | | | | |
| FAKÜLTE | DİPLOMA NUMARASI | | | | | | |
| BÖLÜM | ÜNVANI | | | | | | |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | | | | | | | |
| KİŞİSEL BİLGİLER | | | | İŞ BİLGİLERİ | | | |
| EV ADRESİ | | | | İŞ YERİ ADI | | | |
| | | | | İŞ ADRESİ | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| İL | İLÇE | | | İL | İLÇE | | |
| GSM | GSM 2 | | | TEL | FAX | | |
| E-POSTA | | | | E-POSTA | | | |
| ÜYE BAŞVURUSU | | | | AD SOYAD İMZA | | | |
| Şehir Plancıları Odası'na kayıt olmak için gerekli koşulları taşıyorum. Gerekli belgeleri yetkili kişiye sundum ve belgelerimin doğruluğunu onaylarım. | | | | | | | |
| Oda Ana Yönetmeliğinden doğan üyelik yükümlülüklerimi okudum ve kabul ediyorum. Odaya kayıt işleminin yapılmasını dilerim. | | | | | | | |
| EKİ: Onaylı Diploma Örneği, T.C. Kimlik Kartı Örneği | | | | ÜYELİK BAŞVURU TARİHİ:/...../ 20..... | | | |
| ONAY | ODA GÖREVLİSİ | | | GENEL SEKRETER | | | |
| Yukarıda bilgileri yazılı kişinin belgeleri incelenip, uygunluğu onaylanmış; Odamıza kaydı yapılarak Üye Kimlik Kartı düzenlenip, kendisine verilmiştir. | | | | | | | |
| ODA KAYIT TARİHİ:/...../ 20..... | | | | | | | |