

EĞİTİM ARAŞTIRMALARI BİRLİĞİ DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA

Üye Kayıt No:

ÜYE GİRİŞ BİLDİRİM FORMU

(Fotoğraf: Dijital olarak ekleyebilirsiniz)	Adı ve Soyadı	: Süheyla Bozkurt Balcı
	T. C. Kimlik No.	: 15062744908
	Uyruğu	: Türkiye Cumhuriyeti
	Anne Adı	: Suzan
	Cinsiyeti	: Kadın
	Mesleği	: Akademisyen
	E-Posta Adresi	: sbozkurtmagic@hotmail.com
	İkametgâh Adresi	: Kavacık Subayevleri Mah. Kuşadası Sok. 34/11 Keçiören/ Ankara
	İş Adresi	: Çankırı Karatekin Üniversitesi. İnsan ve Toplum Bilimleri Fak. Eğitim Bilimleri Bölümü Uluyazı Kampüsü Çankırı
	Doğum Yeri ve Tarihi	: Ankara/ 19.03.1977
Kan Grubu	: AB Rh	
Mezuniyet Yılı/Okulu (Açık)	: 1998/ Ankara Üniversitesi Eğitim Bilimleri Fakültesi Eğitim Programları ve Öğretim 2006/ Hacettepe Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Eğitim Yönetimi, Teftişi, Planlaması ve Ekonomisi Anabilim Dalı 2012/ Ankara Üniversitesi Eğitim Bilimleri Enstitüsü Eğitim Yönetimi, Teftişi, Planlaması ve Ekonomisi Anabilim Dalı	
GSM: 5058031292	İş Tel: 0376 2189500/ 7507	

EĞİTİM ARAŞTIRMALARI BİRLİĞİ DERNEĞİ (EAB) Tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen amacın gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Tüzükte belirtilen yıllık ücret miktarı 800 TL'yi ödemeyi taahhüt eder, EAB üyeliğimin kabulünü arz ederim.

...../...../.....
Adı ve Soyadı
İmza

TEKLİF:

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen şahsı tanıyorum. Derneğe kaydedilmesi uygun olduğu kabulü ile Yönetim Kurulu bilgilerine sunulur.

...../...../.....
Tanıtıcı Üye

EĞİTİM ARAŞTIRMALARI BİRLİĞİ DERNEĞİ BAŞKANLIĞI

Sayı :
...../...../.....

Konu: Üyelik

Sayın,

Derneğimiz Yönetim Kurulu'nun/...../..... tarih ve no.lu kararı ile, Derneğimize üyeliğiniz kabul edilmiştir.
Bilgilerinizi rica ederim.

YÖNETİM KURULU BAŞKANI