



T.C.
DİCLE ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL TESİSLER İŞLETMESİ
AÇIK ve KAPALI YÜZME HAVUZU ÜYELİK FORMU

Kayıt Tarihi:		Üye No:	
----------------------	--	----------------	--

Adı – Soyadı:		Doğum Tarihi (GG/AA/YY):	
T.C. No:		Telefonu:	
Mesleği:		E-mail:	
Adresi:			

Fotoğraf yapıştırınız.

- Dicle Üniversitesi Akademik ve İdari personeli / Emeklisi**
- Dicle Üniversitesi Dışından Kullanıcı**

*Aile Üyeliği Yapanlar için			
Ek Üye -1 Fotoğrafi Yapıştırınız.	Ek Üye -2 Fotoğrafi Yapıştırınız.	Ek Üye -3 Fotoğrafi Yapıştırınız.	Ek Üye -4 Fotoğrafi Yapıştırınız.

AİLE ÜYELİĞİ

	Adı – Soyadı	Yakınlık Derecesi	Doğum Tarihi	Telefonu
Ek Üye 1				
Ek Üye 2				
Ek Üye 3				
Ek Üye 4				

***Aile Üyeliğinde Yakınlık Derecesi, Personelin Bakmakla Yükümlü Olduğu Eşi, Çocukları ve Ebeveynleri ile Sınırlıdır.**

İstenen Belgeler:

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
2. Dicle Üniversitesi Personel (veya Misafir Kartı) Kimlik Fotokopisi
3. 18 yaşından küçükler için veli izin dilekçesi

Onaylayanın:

Adı – Soyadı, Unvanı

İmza

Üyelik Genel Kurallarımı Okudum. Üyelik İşlemlerimin yapılmasını İstiyorum.

.../.../2012

Adı – Soyadı

İmza