



OPODER BÖLGE TEMSİLCİSİ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Ad Soyad:

Doğum Tarihi:

Telefon:

E-posta:

Çalıştığı Kurum:

Görevi:

Çalışma Süresi:

Mesleki Deneyim

Toplam çalışma süresi:

Görev aldığınız kurumlar:

Neden Bölge Temsilcisi Olmak İstiyorsunuz?

Bölgeniz İçin Planladığınız Çalışmalar:

Dernek ve Mesleki Görevler:

Referanslar (İsteğe Bağlı)

Beyan

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu, seçilmem halinde Bölge Temsilciliği görevini etik kurallar çerçevesinde ve gönüllülük esasına göre yerine getireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Ad Soyad: _____

İmza: _____

Tarih: ____/____/____

Başvurulan Bölge

- ☐ Marmara
☐ Ege
☐ İç Anadolu
☐ Akdeniz
☐ Karadeniz
☐ Doğu Anadolu
☐ Güneydoğu Anadolu

Yönetim Deneyimi

☐ Var ☐ Yok

Varsa açıklayınız:

Dernek Üyesi misiniz?

☐ Evet ☐ Hayır

