

# ÇEVİR

## Asil Üyelik Başvuru Formu

Adı ve Soyadı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Meslek veya Sanatı :

İkametgah Adresi :

Telefon No :

E-posta adresi :

Eser sahibi olmam sıfatıyla, Meslek Birliğinizin Tüzüğü'nün 14. Maddesi uyarınca Çevirmenler Meslek Birliğine üye olma niteliklerini haiz olduğumu beyan ederim. Çevirilerimden birinin künyesi aşağıdadır. Nüfus bilgilerim arka sayfadadır.

Tarih :

İmza : \_\_\_\_\_

### Eser Bilgileri

Adı :

Orijinal Adı :

Orijinal Dili :

Diğer Bilgiler :

## Nüfus Bilgileri

Soyadı :

Adı :

Baba adı :

Anne adı :

Doğum yeri :

Doğum tarihi :

Medeni hali :

Nüfusa kayıtlı olduğu yer

İli :

İlçesi :

Köy/Mahalle :

Cilt No. :

Aile Sıra No :

Sıra No. :