



KAMU SİBER GÜVENLİK DERNEĞİ

Mithatpaşa Cad. No : 37/1 Kızılay Ankara Tel - +90 312 4353732
www.kamusgd.org

ÜYELİK BAŞVURU BELGESİ

Kamu Siber Güvenlik Derneği Yönetim Kuruluna;
Derneğinizin Tüzüğünü okudum, yükümlülüklerini kabul etmekle birlikte amaçları doğrultusunda yapılacak çalışmalarda yer almak ve Derneğimize üye olmak istiyorum. Aşağıda verdiğim tüm bilgiler doğrudur. Dernek Üyeliği Giriş ödemesi, bir yıllık ödentim ve bir vesikalık fotoğrafım ektedir. Üyeliğim için gereğinin yapılmasını dilerim.

İmza

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı: _____ İl: _____
TC Kimlik: _____ İlçe: _____
Uyruğu: _____ Köy/Mahalle: _____
Cinsiyeti [] Erkek [] Kadın Cilt No: _____
Baba Adı: _____ Aile Sıra No: _____
Anne Adı: _____ Sıra No: _____

ADRES BİLGİLERİ

İşyeri (Adı/Unvanı): _____

Görevi: _____

İş Adresi: _____ Ev Adresi: _____

Semt: _____ İlçe: _____ Semt: _____ İlçe: _____

İl: _____ PK: _____ İl: _____ PK: _____

İş Tel: _____ Ev Tel: _____

Fax: _____ Cep Tel: _____

ÜYELİK AİDATI ÖDEME BİLGİLERİ

Banka Hesabı Ödemesi: Üyelik Giriş Ücreti ve yıllık aidatı aşağıda belirtilen KAMUSGD banka hesabına yatırıldığında ödeme belgesinin bir fotokopisi eklenmelidir.

Banka Bilgileri: T.C. Ziraat Bankası Tandoğan Şubesi Şube Kodu: 1282

Hesap No: 64126354-5001

IBAN: TR19 0001 0012 8264 1263 5450 01

MESLEK BİLGİLERİ

Mezun olduğu son okul: _____

Bölüm: _____ Yıl: _____

Derece: [] Lise [] Yüksek Okul [] Lisans [] Yüksek Lisans [] Doktora

Mezun olduğu bir önceki okul: _____

Bölüm: _____ Yıl: _____

Derece: [] Lise [] Yüksek Okul [] Lisans [] Yüksek Lisans [] Doktora

İŞYERİ BİLGİLERİ

Çalıştığınız Kuruluşun Türü:

[] Kamu [] Akademik [] Özel Sektör [] Sivil Toplum [] Diğer: _____

Çalıştığınız Kuruluşun Etkinlik Alanı (Birden fazla seçenek işaretlenebilir):

[] Satış/Pazarlama [] Üretim [] Hizmet [] Danışmanlık [] İthalat/İhracat [] Ar-Ge

[] Bütünleştirme/Çözüm [] Eğitim [] Diğer: _____

Kişisel Uzmanlık Alanınız:

[] Sistem/Ağ Yönetimi [] Veritabanı Yönetimi [] Yazılım Geliştirme [] BT Denetimi

[] Proje Yöneticisi [] Birim Yöneticisi [] Danışman [] Satış / Pazarlama [] Donanım

[] Eğitim [] BGYS [] Teknik Destek [] Diğer: _____

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan kişinin KAMUSGD'ye üye olmasını öneriyorum.

Adı Soyadı: _____

Adı Soyadı: _____

KAMUSGD Üye No: _____

KAMUSGD Üye No: _____

Tarih: ____ / ____ / ____

Tarih: ____ / ____ / ____

İmza:

İmza: