|  |
| --- |
| **SAĞLIKLI KENTLER BİRLİĞİ MECLİS ÜYELERİ BİLGİ FORMU** |
| **BELEDİYE ADI**  |  |
| **BELEDİYE BAŞKANI** |
| TC KİMLİK NO |  |
| AD - SOYAD |  |
| MESLEK |  |
| SİYASİ PARTİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| CİNSİYETİ |  |
| BABA ADI |  |
| ANA ADI |  |
| TELEFONU (İŞ/CEP) |  |
| ADRESİ |  |
| E-MAİL ADRESİ |  |
| **MECLİS ÜYESİ** |
| TC KİMLİK NO |  |
| AD - SOYAD |  |
| MESLEK |  |
| SİYASİ PARTİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| CİNSİYETİ |  |
| BABA ADI |  |
| ANA ADI |  |
| TELEFONU (İŞ/CEP) |  |
| ADRESİ |  |
| E-MAİL ADRESİ |  |

**ÖNEMLİ NOT : TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULMASI VE KİŞİLERE AİT NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ VE BİRER ADET VESİKALIK FOTOĞRAF GÖNDERİLMESİ ÖNEMLE RİCA OLUNUR.**

 **ONAY**

 Adı – Soyadı :

 Unvanı :

 İmza :

|  |
| --- |
| **SAĞLIKLI KENTLER BİRLİĞİ KOORDİNATÖR BİLGİ FORMU** |
| **BELEDİYE ADI**  |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| AD - SOYAD |  |
| MESLEK |  |
| GÖREV/ÜNVAN |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| CİNSİYETİ |  |
| BABA ADI |  |
| ANA ADI |  |
| TELEFONU (İŞ/CEP) |  |
| ADRESİ |  |
| E-MAİL ADRESİ |  |

**ÖNEMLİ NOT : TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULMASI VE KİŞİLERE AİT NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ VE BİRER ADET VESİKALIK FOTOĞRAF GÖNDERİLMESİ ÖNEMLE RİCA OLUNUR.**

 **ONAY**

 Adı – Soyadı :

 Unvanı :

 İmza :