|  |  |
| --- | --- |
| **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 :