



ÜYELİK FORMU

Adı Soyadı:

Doğum Yeri ve Tarihi:

İkamet Ettiği Bölge: (köy) (kaza)/ Yurtdışı

Çalıştığı/Okuduğu Yer: Kimlik No:

Meslek: Cinsiyet:

Üye Olduğu Örgütler:

Kan Grubu: Kan Dayanışma Listesine Girecek mi?:

Telefon No: E-mail: 1:

Bağımsızlık Yolu parti tüzüğü ve programını okuduğumu, parti üyesi olmak istediğimi bildirir, gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim.

Başvuru Tarihi:/...../..... Başvuran İmza:

Teslim Alındığı Tarih:/...../..... Teslim Alan İsim-İmza:

Aday Üyelik Onayı

Bölge Komitesi:

Üye No:

İsim Soyisim:

İsim Soyisim:

İmza:

İmza:

Tarih:

Tarih:

Süre uzatılması yapılmışsa;

Uzatma Tarihi:/...../.....

İmza:.....

Üyelik Onayı

İsim Soyisim:

İsim Soyisim:

İmza:

İmza:

Tarih:

Tarih:

Bölge Komitesi tarafından, aday üyenin üyeliğinin düşürülmesi veya Bölge Komitesi'nin üç aylık süre sonunda aday üyenin durumunu görüşmemesi durumunda; aday üye Parti Meclisi'ne bir ay içinde yazılı itiraz başvurusunda bulunabilir. Bir ay süreyi geçirmiş itirazlar Parti Meclisi tarafından değerlendirilmek zorunda değildir. Ancak Parti Meclisi, oy çokluğu ile itirazı değerlendirme kararı alabilir.