



Üyelik İçin Başvuru Belgesi
MMP
Milli Mücadele Partisi

.....İL/ilçe Başkanlığına
(BÜYÜK HARF İLE DOLDURUNUZ)

| | |
|--|---|
| ADI SOYADI | |
| T.C KİMLİK NO. | |
| DOĞDUĞU İL | |
| DOĞUM TARİHİ | |
| ÖĞRENİM DURUMU | |
| MESLEK VE SANATI | |
| EV ADRESİ | MAHALLESİ : _____ HANE NO : _____ CADDESİ : _____ EV TEL : _____ SOKAĞI : _____ CEP TEL : _____ KÖYÜ : _____ E-POSTA : _____ BELDESİ : _____ İŞ TEL : _____ İLÇESİ : _____ İLİ : _____ |
| DAHA ÖNCE ÜYESİ OLDUĞU PARTİ VE PARTİDEKİ GÖREVİ | |
| YILLIK ÖDENTİ TUTARITL | ÖDEME ŞEKLİ YILLIK ÜÇ AYDA |
| SİYASAL PARTİ ÜYESİ OLMA KOŞULLARINI TAŞIYORUM MİLLİ MÜCADELE PARTİSİNİN TÜZÜK VE PROGRAMINI BENİMSİYOR VE ÜYESİ OLMAK İSTİYORUM. | |
| TARİH:/...../..... | İMZA |

BAŞVURU FORMUNU EKSİKSİZ DOLDURUNUZ.BİR KOPYASI GENEL MERKEZE İLETİLECEKTİR.