



## 27. DÖNEM MİLLETVEKİLLİĞİ ADAY ADAYI BİLGİ VE MÜRACAAT FORMU

### DEMOKRAT PARTİ GENEL BAŞKANLIĞINA ANKARA

24 Haziran 2018 tarihinde yapılacak olan 27. Dönem Milletvekili Genel Seçimlerinde Demokrat Partiden Milletvekili adayı olmak istiyorum. Gereğini arz ederim /

...../2018

Adı - Soyadı:.....

İmza : .....

TC Kimlik No				Baba Adı							
Adı Soyadı				Ana Adı							
Doğum Yeri				Medeni Hali ve Çocuk Sayısı							
Doğum Tarihi				Cinsiyeti	Erkek ( ) Kadın ( )						
Cep Tel				E-Posta	@						
İŞ Tel				Adres							
Ev Tel											
Tahsil Durumu	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Yüksek <input type="checkbox"/>	Bildiyiniz Yabancı Diller				Az	Orta	İyi	Çok İyi
	Ön lisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	L.Üstü <input type="checkbox"/>	1.							
En Son Mezun Olunan Okul Mesleğiniz				2.							
				3.							
ADAY Olmak istediğiniz	II (Asıl Tercih) (Varsa Bölgesi)			II 2. Tercih (Varsa Bölgesi)				3. Tercih (Varsa Bölgesi)			

#### Daha Önce Herhangi bir Siyasi Partide Almış Olduğu Görevler

Parti Adı	II			ilçe			Görev Tarihleri		
	Aday	Aday Adayı	Seçildi	Yapılan Görevler	Görev Yaptı	Tarihi	Yapılan Görevler	Görev Yaptı	Tarihi
Milletvekilliği				Genel İdare Kurul Üyeliği			İl / İlçe Başkanlığı		
Belediye Başkanlığı				Merkez Karar Kurul Üyeliği			Diğer		
İl Genel / Belediye Meclis Üyeliği				Yüksek Haysiyet Divanı Üyeliği			Referans		

Özgeçmişiniz

Formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih: ..... / ...../2018 İmza .....

**Eklere:** 1- Nüfus cüzdanı Fotokopisi (2 Adet) 2- Diploma Fotokopisi (2 Adet) (Aslı parti yetkilisi tarafından görülmek suretiyle) 3- Askerlik Durum Belgesi (Askerlik Şubesinden veya e-Devletten alınacak ) (2 Adet) 4- Adli Sicil Belgesi (Adliyeden veya e-Devletten alınacak Milletvekili adaylığı için olduğu belirtilecek - 2 Adet) 5- Fotoğraf (2 Adet) 6- Aday Adayı Bilgi ve Müracaat Formu 2 adet 7- Başvuru aidatı yatırıldığını gösterir makbuz. (Dekont) 8- Adaylık için istifası zorunlu olanların (kamu görevlisi) istifa dilekçelerinin fotokopisi 9- Engelli adayların % 40 engelli olduğunu gösterir sağlık raporu fotokopisi.