



## İL GENEL MECLİSİ ÜYELİĞİ

### ADAY ADAYI BAŞVURU FORMU

## DEMOKRAT PARTİ SEÇİM İŞLERİ BAŞKANLIĞI'NA

31 Mart 2024 tarihinde yapılacak Mahalli İdareler Seçiminde Demokrat Parti'den İl Genel Meclisi Üyesi Aday Adayı olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. /...../...../2024

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"/>	Bildiğiniz Yabancı Diller				Az	Orta	iyi	Çok İyi	
En Son Mezun Olunan Okul	Ön lisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	L.Üstü <input type="checkbox"/>	1.								
Mesleğiniz				2.								
				3.								
ADAY Olmak istediğiniz	İL			İLÇE				BELDE				

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

Parti Adı	İL			İLÇE			Görev Tarihleri		
Yapılan Görevler	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		
Kısa Özgeçmiş									

Formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih: ...../...../2024

İmza: .....

**Eklere:** 1- Nüfus Cüzdan Fotokopisi (T.C. Kimlik No gösterir şekilde. 2 Adet) 2- Diploma Fotokopisi. (Aslı parti yetkilisi tarafından görülmek suretiyle. 2 Adet) 3- Askerlik Durum Belgesi. (Askerlik Şubesinden veya e-Devletten alınacak. 2 Adet) 4- Arşiv Kayıtlı Adli Sicil Belgesi (Hangi adaylık türü ile ilgili olduğu belirtilerek, adliyeden veya e-Devletten alınacak. 2 Adet) 5- Fotoğraf (2 Adet) 6- Aday Adayı Bilgi ve Müracaat Formu. (2 Adet) 7- Adaylık için istifası zorunlu olan kimselerin ilgili mercilere sunulmuş istifa veya emeklilik dilekçelerinin fotokopisi. 8- Engellilik oranı %40 ve üzerinde olan aday adayları engelli kimlik kartı veya sağlık kurulu fotokopisi.