



ÇALIŞMA GRUPLARI ÜYELİK BİLGİ FORMU

Adı-Soyadı:					
Doğum Yeri ve Tarihi:					
Telefon No:					
E-Posta:					
Adres:					
Meslek:					
ÇALIŞMA GRUBU TERCİHİ					
EĞİTİM	TURİZM	TARIM	KÜLTÜR VE SANAT	SPOR	KENT VE YAŞAM
Çalışma Grubu İle İlgili Deneyimleriniz					