



SINIRLI SORUMLU İZMİR YAZARLAR İŞLETME KOOPERATİFİ  
Mimar Kemalettin Caddesi 1335 Sokak No: 13/304 Konak/İZMİR

## Ortaklık Başvuru Formu

Adınız Soyadınız:	FOTOĞRAF
T.C. Kimlik Numaranız:	
Doğum Yeri ve Tarihi:	
Öğrenim Durumunuz: _____	
En Son Bitirdiğiniz Öğrenim Kurumu: _____	
Varsa Yüksek Lisans Tez Konusu: _____	
Bildiğiniz Yabancı Dil/Diller: _____	
Medeni Haliniz Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Çocuk Sayısı: _____	
Sürekli Yaşadığınız Yer ve Adresi: _____ _____	
Cep Telefonu: _____ Ev Telefonu: _____	
E-posta Adresiniz: _____	
Herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/>	
Çalışıyorsanız İş Yerinizin Adı, Adresi ve Telefonu: _____ _____	
Varsa Yönetim Görevi Ünvanınız: _____	
Herhangi bir STK'ya (Dernek, meslek kuruluşu, vakıf vb) üye misiniz?	
Üye iseniz Ad, Adres ve Telefon Numaraları ile Varsa Yönetim Görevi Ünvanlarınız:	
1.	
2.	
3.	
4.	

<b>Varsa Basılı Eserlerinizin;</b> Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____
Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____
Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____
Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____
Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____
Adı: _____ Yayınevi: _____ Yayın Yılı: _____ Kaç Kez Basıldığı: _____ (Basılı eser örneklerinin başvuru ile birlikte verilmesi gerekmektedir.)
<b>Yayınlanmış Eseri Olmayan Başvuru Sahibinin;</b> Yayına Hazır Eserinin Adı: _____ Türü (Roman, Öykü, şiir vb): _____ (Yayına hazır eser örneğinin başvuru ile birlikte verilmesi gerekmektedir.)
<b>Varsa Aldığınız Ödüller ve Yılları</b> 1. 2. 3.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu belirtir; Ana Sözleşmesi'ni okuduğum S.S. İzmir Yazarlar İşletme Kooperatifi'ne ortaklık başvurumun kabulünü arz ederim.

Tarih / İmza

**DENETLEME KURULU'NUN GÖRÜŞÜ**

**BALOTAJ KURULU KARARI**