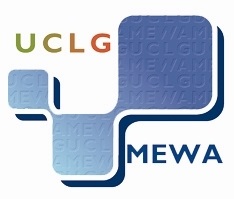
**UCLG-MEWA CİNSİYET EŞİTLİĞİ KOMİTESİ**



**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuruluş / Yerel Yönetimin Adı |  | | | | |
| Kuruluş / Yerel Yönetimin Temsilcinin Adı |  | | | | |
| Temsilcinin Unvanı |  | | | | |
| Adres |  | | | | |
| Telefon |  | GSM |  | Faks |  |
| Şehir |  | | Ülke |  | |
| Çalışma Dili |  | | | | |
| E-Mail Adresi |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **İrtibat Kişisi** |  | 1. **İrtibat Kişisi** |  |
| **Adı** |  | **Adı** |  |
| **Soyadı** |  | **Soyadı** |  |
| **Telefon** |  | **Telefon** |  |
| **GSM** |  | **GSM** |  |
| **Faks** |  | **Faks** |  |
| **E-Mail Adresi** |  | **E-Mail Adresi** |  |

**Formu lütfen komite irtibat kişisine yollayınız:** E. Gökçe YANIK

g.yanik@uclg-mewa.org

Tel:0 212 511 10 10 (123), Faks: 0 212 519 00 60

**…../…../2015**

**Kuruluş / Yerel Yönetimin Temsilcinin İmzası**