**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**