



MİMARİ PROJE MÜELLİFİ ÜYE SİCİL BELGESİ BAŞVURU FORMU

(SMHU ve MD YÖN. Madde 10. Ücretli Çalışan Mimarlar için)

| | | | | | | |
|---|--------------------|----------------------|---------------------|-----------|------------------|-------------------------------------|
| AD | | SOYAD | | | | |
| T.C. Kimlik No: | | Oda Sicil No: | | | | |
| UNVAN | | Diploma Yılı/No: | | | | |
| BİTİRDİĞİ OKUL ve YIL | Lisans: | Y. Lisans : | | | | |
| İŞYERİ ÜNVANI | | | | | | |
| İŞYERİ ADRESİ | | | | | | |
| TELEFON ve FAKS NUMARALARI | Telefon : | e -mail : | | | | |
| | Gsm : | Faks : | | | | |
| MİMARIN SSK.SİCİL NO'SU | | | | | | |
| İŞVEREN VERGİ DAİRESİ ve SİCİL NO'SU | | | | | | |
| YAPI İLE İLGİLİ BİLGİLER | | | | | | |
| BELEDİYE | İLÇE | MAHALLE VEYA SEMT | CADDE VEYA SOKAK | PAFTA | ADA | PARSEL |
| | | | | | | |
| KULLANMA AMACI | TAŞIYICI SİSTEM | TOPLAM İNŞ. ALANI | BLOK ADEDİ | KAT ADEDİ | B.BÖLÜM ADEDİ | Y.MALİYET/MİMARLIK HİZMET SINIFI |
| | | | | | | |
| EKTE SUNULAN BELGELER : | | | | | | |
| | | | | | | |

Yukarıdaki bilgi ile ekte sunduğum bilgi ve belgelerin doğru ve gerçeğe uygun olduğunu ve bilgilerle ilgili her türlü sorumluluğu üstlendiğimi, Mimarlık Hizmetleri ile ilgili yasalar ve Mimarlar Odası yönetmelik, tüzük ve şartnameleri çerçevesinde, meslek davranış ve ilkelerine uygun davranacağımı taahhüt ederim.

Tarih : / /

| | | |
|----|----------------------|----|
| 1. | İMZA (Üç Adet) 2. | 3. |
|----|----------------------|----|