

BAŞVURU FORMU												FOTOĞRAF				
ADALET VE KALKINMA PARTİSİ GENEL BAŞKANLIĞI'NA ANKARA 25. Dönem Milletvekili Genel Seçiminde Partinizden milletvekili adayı olmak istiyorum. Gereğini arz ederim. /02/ 2015 Adı ve Soyadı: İmza:																
KİMLİK BİLGİLERİ	T.C. KİMLİK NO					Baba Adı										
	ADI SOYADI					Ana Adı										
	DOĞUM YERİ ve TARİHİ					Medeni Hali / Çocuk Sayısı										
ADAY OLMAK İSTEDİĞİ	İL / SEÇİM ÇEVRESİ			İKAMET ETTİĞİ TARİHLER			TANINDIĞI İLÇELER									
	1. Tercih															
	2. Tercih															
ÖĞRENİM DURUMU ve MESLEKİ BİLGİLER	TAHSİLİ		İLK	ORTA	LİSE	LİSANS	L.ÜSTÜ	BİLDİĞİ YABANCI DİLLER				AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.								
	MEZUN OLDUĞU OKUL							2.								
	MESLEĞİ							3.								
ŞU ANDAKİ İŞİ							4.									
DAHA ÖNCE ADAY ADAYI - ADAY OLDU VEYA SEÇİLDİ İSE	PARTİ ADI		SEÇİM ÇEVRESİ			MİLLETVEKİLLİĞİ - BELEDİYE BAŞKANLIĞI - İL GENEL MECLİSİ ÜYELİĞİ - MECLİS ÜYELİĞİ					ADAY ADAYI	ADAY	SEÇİLDİ	TARİHİ		
	1.															
	2.															
	3.															
GÖREV ALDIĞI SİYİL TOPLUM KURULUŞU	KURULUŞUN ADI				GÖREVİ				GÖREV TARİHİ							
	1.															
	2.															
PARTİ ÜYELİĞİ	AK Parti'ye üye misiniz?		Üye iseniz tarihi		Hakkınızda Parti Disiplin Cezası Var mı?		Son 3 yılda başka partiye üyeliğiniz var mı? Varsa hangi parti?									
	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>				Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>									
AK PARTİ'DEKİ GÖREVİ (Varsa) <small>(Almış olduğunuz en üst düzey görevinizi yazınız)</small>			Görevi :				Görev Tarihi									
							Başlangıç : Ay: Yıl:		Bitiş: Ay: Yıl:							
ENGELLİLİK DURUMU	5378 sayılı Engelliler Hakkında Kanun kapsamında %40 ve üzerinde engelli durumunuz var mı?					Varsa engelin niteliği?										
	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>															
REFERANSLAR	Adı Soyadı				Görevi				Telefonu							
İLETİŞİM BİLGİLERİ																
EV					EV TEL					GSM						
İŞ					İŞ TEL					E-mail						
KISA ÖZGEÇMİŞ	Özgeçmiş için yeni bir sayfa kullanılabilir.															
	Formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.							İmza:								

- EKLER :**
- 1 - Arşiv kayıtlı adli sicil belgesi (Milletvekili adaylığı için olduğu belirtilecek ve Adliyeden alınacak),
 - 2 - Diploma sureti, (Başvuru sırasında parti yetkilisi tarafından aslı görülmek suretiyle onaylanacak),
 - 3 - Nüfus Kayıt Örneği (T.C. Kimlik Numarası bulunacak ve Nüfus Müdürlüklerinden alınacak),
 - 4 - Askerlik Durum Belgesi,
 - 5 - **Vakıflar Bankası Ankara Yenisehir Şubesi** IBAN NO: TR 2600 0150 0158 0072 9358 6808 AK PARTİ Genel Merkez hesabına başvuru aidatı yatırıldığını gösterir makbuz aslı, (Makbuza aday adayının T.C. Kimlik Numarası ve adresi de yazılacak),
 - 6 - 2 adet vesikalık fotoğraf,
 - 7 - Adaylık için istifası zorunlu olan kimselerin, ilgili mercilere sunulmuş istifa veya emeklilik dilekçelerinin fotokopisi,
 - 8 - Engellilik oranı %40 ve üzerinde olan aday adayları Engelli Kimlik Kartı veya Sağlık Kurulu rapor fotokopisini de ekleyeceklerdir.