

...../...../.....

TMMOB METALURJİ VE MALZEME MÜHENDİSLERİ ODASI MERKEZ YÖNETİM KURULUNA,

Odanızın sicil numaralı üyesiyim./..../..... ile/..../..... tarihleri arasında hiçbir kurumda/kuruluştta çalışmadığımı beyan ederim. Ekte belirttiğim belgelere istinaden üye aidat ve ödemelerimin tekrar düzenlenmesini talep ediyorum. Bilgilerinize arz ederim.

AD SOYAD

İMZA

EK : SGK HİZMET DÖKÜMÜ

AKTİF ADRES:

TEL:

E-POSTA: