|  |  |
| --- | --- |
| **BAĞIMLI MESLEK MENSUBU BİLGİ GÜNCELLEME FORMU** | |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Meslek Mensubu Adı** |  |
| **Meslek Mensubu Soyadı** |  |
| **Oda Sicil Numarası** |  |
| **Fiili Olarak Görev Yapıp Yapmadığı** | 🗖 Yapıyor 🗖 Yapmıyor |
| **Fiili olarak Görev Yapmayanlar için Çalışmama Nedeni** | 🗖 Kamu Görevlisi  🗖 Emekli  🗖 Şirket Ortağı  🗖 Öğretim Üyesi  🗖 Diğer (…………………………………………………………………) |
| **Bağımlı Çalışanlar için Çalıştığı İşyerinin Unvanı** |  |
| **Bağımlı Çalışanlar için Çalıştığı İşyerinin Vergi Kimlik Numarası** |  |
| **İşe Başlama Tarihi** |  |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **İşyeri Adresi** |  |
| **İş Telefon No** |  |
| **Cep Telefon No** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Kamu E-Posta Adresi** |  |