

Eskişehir, /..... / 2019

ESKİŞEHİR SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI BAŞKANLIĞINA

Odamız Sicil numaralı üyesiyim. Odamız bünyesinde oluşturulacak olan ve aşağıda işaretlemiş olduğum komisyonda görev almak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad
İmza

Adres _____ :

Telefon _____ :

Cep Telefon _____ :

Faks _____ :

E-Mail _____ :

Görev Almak İstediğim Komisyonlar

<input type="checkbox"/>	1. Asgari Ücret Tespit Komisyonu
<input type="checkbox"/>	2. Sosyal Etkinlikler Komisyonu
<input type="checkbox"/>	3. Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Komisyonu
<input type="checkbox"/>	4. Vergi Mevzuatı ve Mesleki Sorunlar Komisyonu
<input type="checkbox"/>	5. İş ve Sosyal Güvenlik Mevzuatı Komisyonu
<input type="checkbox"/>	6. Büro ve Stajyer İzleme Komisyonu
<input type="checkbox"/>	7. Mesleki Sorunları Araştırma ve Proje Geliştirme Komisyonu
<input type="checkbox"/>	8. Ticaret Mevzuatı ve Muhasebe Standartları Komisyonu

Not: * Görev almak istediğiniz komisyonun yanındaki kutucuğa "X" işareti koyunuz...
* Komisyonlarda görev alacak meslektaşlarımızın iletişim bilgileri ile fotoğrafları Odamız web sitesinde yayınlanacağından ekte belirtilenlerin 24.05.2019 tarihine kadar Odamız Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.
* Birden fazla komisyonda görev alınabilir.