

# Kayıt formu

Bölüm adı

Üye no.

Beyaz alanları Blok harfle doldurunuz

<b>A.</b> Kişisel bilgiler	İsim:	Doğum tarihi:
	Adres:	
	Posta kodu: Şehir:	Telefon numarası:
	E-posta:	Cep telefon numarası:

<b>B.</b> Stajyer dönemi: (X ile işaretleyiniz) Başlama – bitiş tarihlerini doldurunuz	<input type="checkbox"/> Mesleki eğitim sözleşmesi olan stajyer	<input type="checkbox"/> Genel eğitimde olan sözleşmesiz elektrikçi stajyeri
	<input type="checkbox"/> Temel eğitimden sonrası sözleşmesi olan elektrikçi stajyer	Stajyer dönemi başlangıç: _____ / _____ 20
	<input type="checkbox"/> Başka: _____	Stajyer dönemi bitiş: _____ / _____ 20
	Stajyer dönemi başlangıç: _____ / _____ 20	Meslek lisesi: _____
	Stajyer dönemi bitiş: _____ / _____ 20	_____
<b>Eğitim sözleşmesini gönder ( kopyası)</b>		

<b>C.</b> Şirket bilgileri	İsim:
	Adres:
	CVR no. (İşletme sicil no):

<b>D.</b> Eğitim: (X ile işaretleyiniz)	<input type="checkbox"/> Kurulum teknikleri	<input type="checkbox"/> Otomatik kontrol mühendisliği	<input type="checkbox"/> İletişim tekniği
	<input type="checkbox"/> Bina otomasyonu	<input type="checkbox"/> Sertifikalı elektrikçi	<input type="checkbox"/> EUX elektrikçi

<b>E.</b> Ferdî kaza sigortası:	<input type="checkbox"/> Danimarka Elektrikçiler Birliği'nin ALK ferdi kaza sigortasına katılmak İSTEMİYORUM
	Üyeliğinize aylık 44,00 DKR (2023) tutarında ALKA Ferdî kaza sigortası dahildir.
	Ferdî kaza sigortasına katılmak istemediğim dolayı, sigorta kapsamı dışında olduğum bilincindeyim. Sendika internet sitesinden, sigorta hakkında daha detaylı bilgi edinebilirsiniz. <a href="http://www.def.dk">www.def.dk</a>

<b>F.</b> Üye onayı ve beyan:	Her zaman geçerli olan sendika kurallarına uymayı imzayla kabul ediyorum. Danimarka Elektrikçiler Birliği'nin şahsi bilgilerimi, mesleki emeklilik sigorta şirketleri, Sendikalar iç eğitimi, Sözleşme kartelleri, FH, PLUSKORT, ALKA ve diğer kuruluşlarla paylaşılmasına izin veriyorum. Ayrıca Danimarka Elektrikçiler Birliği'nin elektronik posta (e-posta, sms v.b) telefon ve mektupla benimle temasa geçmesine izin veriyorum. Böylesi başvurular, Danimarka Elektrikçiler Birliği tarafından işbirliği yaptığı kurum ve kuruluşların üyeler çıkarına olan bilgiler içerebilir.
	Tarih: _____ İmza _____