



Döküman No: FS2.1	Yürürlük Tarihi: 30.07.2019	Değişim No:	Değişim Tarihi:	Sayfa No: 3
----------------------	--------------------------------	-------------	-----------------	-------------

SGMB TESCİL BAŞVURU VE TESCİL YENİLEME FORMU**TMMOB GEMİ MÜHENDİSLERİ ODASI**Başkanlığı'na

Serbest gemi mühendisliği alanında çalışan/çalışacak olan, büromuzun “TMMOB Gemi Mühendisleri Odası Serbest Mühendislik, Müşavirlik Hizmetleri, Büro Tescil ve Mesleki Denetim Yönetmeliği” hükümleri uyarınca tescilinin yenilenmesi/tescil edilmesi hususunda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederiz.

Not: Ekteki “SERBEST GEMİ MÜHENDİSLİĞİ BÜROLARI BİLGİ FORMU” nu eksiksiz olarak doldurmayı ve bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederiz.

SGMB adı :
Tarih :
SGMB yetkilisinin adı, soyadı :
SGMB yetkilisinin imzası :

Tescil sahibi serbest gemi mühendisinin :		
Adı :	Soyadı :	GMO Sicil No.
İmzası	Örnek imzası	Örnek imzası

Tescil sahibi serbest gemi mühendisinin :		
Adı :	Soyadı :	GMO Sicil No.
İmzası	Örnek imzası	Örnek imzası

Bu bölüm GMO tarafından doldurulacaktır

Evrak kayıt tarihi	
Evrak kayıt No.	
Geçici tescil No.	



Döküman No:
FS2.1

Yürürlük Tarihi:
30.07.2019

Değişim No:

Değişim Tarihi:

Sayfa No: 3

SGMB TESCİL BAŞVURU VE TESCİL YENİLEME FORMU

ADI:

ADRESİ :

Telefon No. :

Faks :

e-posta :

Site adresi :

STATÜSÜ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Şahıs Firması | <input type="checkbox"/> Kollektif Ortaklık |
| <input type="checkbox"/> Adi Ortaklık | <input type="checkbox"/> Limited Ortaklık |
| <input type="checkbox"/> Adi Komandit Ortaklık | <input type="checkbox"/> Anonim Ortaklık |
| <input type="checkbox"/> Komandit Ortaklık | <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız) |

Vergi Dairesi :

Vergi Hesap No. :

Kayıtlı olduğu odalar:

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Deniz Ticaret Odası | Sicil No. : |
| <input type="checkbox"/> Ticaret Odası | Sicil No. : |
| <input type="checkbox"/> Sanayi Odası | Sicil No. : |

Ofis fiziki yapısı ve teknik donanım :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bağımsız İşyeri | : |
| <input type="checkbox"/> Konutun bir bölümü | : |
| <input type="checkbox"/> Ofis | : |
| Bilgisayar | : |
| Yazıcı | : |
| Plotter | : |
| Tarayıcı | : |
| Çizim masası | : |
| Çalışma masası | : |
| Bilgisayar programları | : |
| Arşiv sistemi | : |
| GMO Yönetmelikleri | : |



Döküman No:
FS2.1

Yürürlük Tarihi:
30.07.2019

Değişim No:

Değişim Tarihi:

Sayfa No: 3

SGMB TESCİL BAŞVURU VE TESCİL YENİLEME FORMU

PERSONEL BİLGİLERİ

	1	2	3
Adı			
Soyadı			
Bitirdiği Üniversite			
Fakülte			
Bölüm			
Bitirme Tarihi			
Diploma No.			
Meslek Ünvanı			
İşe Başlama Tarihi			
Çalışma Biçimi⁽¹⁾			
Çalışma Statüsü⁽²⁾			
Sosyal Güvenlik			
Oda Sicil No.			
SSK Bordrosu			
İmza Örneği			

(1) Tam Gün/Yarım Gün

(2) Ortak/Ücretli/Sözleşmeli v.b.