

**MİLLİ KÜTÜPHANE BAŞKANLIĞI**

**KONUŞAN KİTAPLIK GÖRME ENGELLİLER MERKEZİ**

**GÖNÜLLÜ OKUYUCULUK BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
|  |

**Gönüllü okuyucunun:**

1) Adı Soyadı:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl): \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

3) T.C. Kimlik Numarası:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Medeni Durumu:

( )Evli

( ) Bekâr

5) Eğitim Durumu:

( )Yüksek Lisans / Doktora Mezunu ( )Üniversite Mezunu

 ( )Lise ve Dengi Mezunu ( )İlköğretim Mezunu

 ( )Öğrenci (okul/bölüm/sınıf):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) İşyeri/Mesleği:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) İletişim Bilgileri:

GSM Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ev Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İş Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Posta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8) Daha önce yaptığınız gönüllü faaliyetler :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) Görme engellilere yönelik kitap seslendirme faaliyetinin nasıl öğrenildiği:

 Arkadaş veya yakınlarımdan

 Televizyon veya radyodan

 Gazete veya dergilerden

 İnternetten

 Diğer (yazınız):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) Deneme Kayıt Tarihi (Gün/Ay/Yıl) : . . . . . / . . . . . / . . . . . . . . . . .

Başvuru Sahibinin İmzası

Başvuru Değerlendirme Tarihi: . . . . . / . . . . . / . . . . . . . . . . .

Başvuru Sonucu: