

## ÇAĞRI MERKEZLERİ DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

FİRMA BİLGİLERİ	
Firma Adı	
Firma Adresi ve Telefonu	
Firma Web Adresi	
Firma Vergi Dairesi	
Firma Vergi No'su	
Firma Genel Müdürü	
Üyelik İçin Başvuru Tarihi	
Çağrı Merkezi Hizmeti Vermeye / Yönetmeye Başlanılan Tarih:	
Çağrı Merkezi Hizmetine Yönelik Kullanılan Teknolojik Altyapı:	
Çalışma Şekli	<input type="radio"/> İç kaynak(Inhouse) <input type="radio"/> Dış kaynak (Outsource)
Lokasyon İlleri	

Derneğimizin 2018 yılı için, firma başına giriş aidatı olarak bir defaya mahsus tahsil edilecek tutarı 6.000 TL olarak belirlemiştir. Yıllık aidat tutarı ise, çağrı merkezinizde çalışan Müşteri Temsilcisi sayısı baz alınarak belirlenen dernekdeki temsilci sayılarına göre hesaplanmaktadır. Dernekdeki temsilci sayısı başına yıllık aidat tutarı 4.000 TL olarak belirlenmiştir. Çağrı merkezi faaliyetini tamamen dış kaynak yoluyla yürüten ve yöneten çağrı merkezleri için aşağıdaki kategorilendirme geçerli değildir ve dernekdeki temsilci sayısı 1 (bir) kişi ile sınırlıdır.

**Firmanızdaki Çağrı Merkezi Müşteri Temsilcisi Sayısı; .....**

Lütfen Müşteri Temsilcisi Sayısına göre aşağıdaki tabloda hangi grupta olacağınızı işaretleyiniz.

	Müşteri Temsilcisi Sayısı	Gruplar	Dernekdeki Temsilci Sayısı
<input type="checkbox"/>	20-100	1. Grup	1
<input type="checkbox"/>	101 -300	2. Grup	2
<input type="checkbox"/>	301 -500	3. Grup	3
<input type="checkbox"/>	501 - 1000	4. Grup	4
<input type="checkbox"/>	1000+	5.Grup	5

Yukarıda işaretlediğiniz tabloda grubunuz için belirlenen temsilci sayısı kadar temsilci belirleyerek aşağıda istenen bilgilerini yazınız.

	1.Temsilci	2.Temsilci	3.Temsilci	4.Temsilci	5.Temsilci
TEMSİLCİ BİLGİLERİ					
Temsilci Adı ve Soyadı					
Firmadaki Görevi					
T.C KimlikNo					
Tabiyeti					
Cinsiyeti					
Anne - Baba Adı					
Doğum Yeri ve Tarihi					
İkametgah Adresi					
E-mail Adresi					

Firma Tanıtımı: (Lütfen firmanızın faaliyetleri hakkında kuruluş, çalışan sayısı, ortaklık yapısı, hizmet alanı gibi bilgileri yazınız.)

Dernek üyeliğine başvuru nedenleriniz ve Çağrı Merkezleri Derneği'nden beklentilerinizi açıklayınız.

En az 1 adet ÇMD üyesi referansınızı belirtiniz.

Üye Kurum	Temsilci Adı	İmza

Çağrı Merkezleri Derneği Ana Tüzük Hükümlerini okuduğumu ve kabul ettiğimi, taahhüt ettiğim aidatı zamanında ödeyeceğimi ve sunduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, derneğimize üyeliğimin kabulünü onayınıza sunarım.

Üyelik Başvurusu yapan Firma Yetkilisi Adı; .....

Yetkili Kişinin İletişim Bilgileri;.....

İmzası;.....