



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU




SENDİKA BİLGİLERİ																				
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	EĞİTİMDE - BİRLİK - SEN										DOSYA NO								
0 2	SENDİKA ADRESİ	G	A	Z	İ	M	U	S	T	A	F	A	K	E	M	A	L	2	9	4
		B	U	L	V	A	R	I	NO	39/20-21	Maltepe - Çankaya / ANKARA									

KURUM BİLGİLERİ																				
KURUMUN ADI																				
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI																				
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ																				

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İl Kodu	İLÇE ADI											
0 2																				

ÜYELİK BİLGİLERİ																						
ADI																						
SOYADI																						
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)																						
BABA ADI										ANA ADI												
DOĞUM TARİHİ										DOĞUM YERİ												
CİNSİYETİ		ERKEK:1 <input type="checkbox"/>						KADIN:2 <input type="checkbox"/>														
ÖĞRENİM		İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/>				LİSE:2 <input type="checkbox"/>				YÜKSEK OKUL:3 <input type="checkbox"/>												
KURUM SİCİL																						
KADRO ÜNVANI										KADRO UNVAN KODU												

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI		ÜYE KAYIT NUMARASI		ÜYELİĞE KABUL			
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince Üyeliğe kabulümü arz ederim.				Yönetim Kurulunun Sayılı Kararı ile Üyeliğe kabul edilmiştir.			
TARİH:							
İMZA :							
Gsm:		Mail:					

NOT:Form arka safvadaki açıklamalara göre doldurulacaktır