

EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ																						
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	D	İ	Y	A	N	T	E	T	Ü	V	R	A	K	K	I	F	-	S	E	N	DOSYA NO.
	SENDİKA ADRESİ																					

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI										İL KODU		İLÇE ADI							

ÜYELİK BİLGİLERİ																				
ADI																				
SOYADI																				
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı - Memis)																				
BABA ADI																				
DOĞUM TARİHİ																				
CİNSİYETİ																				
ÖĞRENİM																				
KURUM SİCİL																				
KADRO ÜNVANI																				

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. Tarih: / / 20..... <u>İMZA</u>		Yönetim Kurulunun / / 20..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. <u>Tarih - Mühür - İmza</u>