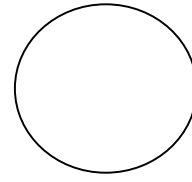




EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ			
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	İLKELİ YEREL YÖNETİM HİZMETLERİ KOLU KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI	DOSYA NO
04	SENDİKA ADRESİ	Hasan Basri Çantay Mah. Yeni Çevre Yolu Cad. Asyakent Sit. A1 Blok D:1 Altıeylül / BALIKESİR	516

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İL Kodu	İLÇE ADI
04				

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	

İLETİŞİM			
EV TEL		E-POSTA	
CEP TEL		İŞ TEL	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİĞE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.