EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	E	Ğ	İ	T	İ	M	D	E	-	B	İ	R	L	İ	K	-	S	E	N	DOSYA NO		
0	2	SENDİKA ADRESİ	G B	A U	Z L	İ V	A	M R	U I	S	T NO	A	F	A		K	E	M	A	L		2	9	4
												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 ☐ KADIN:2 ☐
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐ LİSE:2 ☐ YÜKSEK OKUL:3 ☐
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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH: ...../...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH-MÜHÜR-	
Gsm:	Mail:	Kan Grubu:	Branşı: