



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	G	E	N	E	L	S	A	Ğ	L	I	K	-	i	Ş	DOSYA NO
0	3	SENDİKA ADRESİ											SIHHİYE – ÇANKAYA / ANKARA			

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İl Kodu	İLÇE ADI				

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 ÜNVAN 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
Sendikamızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulm arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.