



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	G	E	N	Ç	B	İ	R	L	İ	K	-	S	E	N	DOSYA NO
0 1	SENDİKA ADRESİ	Kayhan Mah. İnönü Cad. No:18 Nurettin Yavuz Hüseyin Bey İş Merkezi Kat:4 D:407 Osmangazi/BURSA													4 6 7	

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İL Kodu	İLÇE ADI
0 1				

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 ☐				
E-POSTA															
TELEFON NO															
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 - İMZA

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.