



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																		
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	T	Ü	R	K	E	N	E	R	J	İ	-	S	E	N	DOSYA NO		
1	0	C	E	B	E	C	İ	A	N	K	A	R	A			0	0	7

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI						İL KODU	İLÇE ADI									
1	0																	

ÜYELİK BİLGİLERİ																		
ADI																		
SOYADI																		
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı - Mernis)																		
BABA ADI																		
DOĞUM TARİHİ																		
CİNSİYETİ																		
ÖĞRENİMİ																		
KURUM SİCİL																		
KADRO UNVANI																		

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C. EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	

GSM :	E-MAIL :	KAN GRUBU

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

NOT : Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.