



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																					
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	T	Ü	R	K	Y	E	R	E	L	H	İ	Z	M	E	T	-	S	E	N	DOSYA NO.
0	4	SENDİKA ADRESİ													ERZURUM MAH. TALATPAŞA BULVARI NO: 160 (Kat-3) CEBECİ - ÇANKAYA / ANKARA	0	2	5			

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI										İL KODU	İLÇE ADI									
0	4																					

ÜYELİK BİLGİLERİ																																								
ADI																																								
SOYADI																																								
TC KİMLİK NO (11Rakamlı - 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"/>										ÜNİVERSİTE: 4 <input type="checkbox"/>									
KURUM SİCİL																																								
KADRO ÜNVANI										KADRO ÜNVAN KODU																														
GSM NO:										E-POSTA:											KAN GRUBU:																			

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, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH: / / İMZA:		Yönetim Kurulunun / / tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA Engin TULUMBACI Genel Başkan Yardımcısı Teşkilatlandırma

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.