



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	T	Ü	R	K	İ	M	A	R	-	S	E	N	DOSYA NO	
0	7	SENDİKA ADRESİ												2	2

KURUM BİLGİLERİ

KURUM ADI	GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI	GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
0	7			

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI	SOYADI	TC KİMLİK NO	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 ÜNVANI KODU

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

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

Not:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır