



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	T	Ü	R	K																DOSYA NO				
0	7	SENDİKA ADRESİ	C	E	B	E	C	İ	-	Ç	A	N	K	A	Y	A	/	A	N	K	A	R	A	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: .../.../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun .../.../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA
---	--	--