



# EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																						
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	D	E	M	O	K	R	A	T	İ	K	DOSYA NO										
	SENDİKA ADRESİ	SA	Ğ	L	IK	1	SO	K	AK	NO	:	9	SIH	Hİ	YE	/	AN	KA	RA	1	7	4

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İl Kodu	İLÇE ADI													

ÜYELİK BİLGİLERİ																						
ADI																						
SOYADI																						
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı - Memis)																						
BABA ADI																						
DOĞUM TARİHİ																						
CİNSİYETİ																						
ERKEK:1																						
KADIN:2																						
ÖĞRENİM																						
İLKÖĞRETİM:1																						
LİSE:2																						
YÜKSEK OKUL:3																						
KURUM SİCİL																						
KADRO ÜNVANI																						
KADRO ÜNVAN KOD																						

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 İlgan DEMİRCAN Genel Başkan