



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



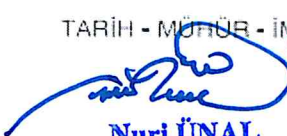

SENDİKA BİLGİLERİ																	
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	D	i	Y	A	N	E	T	U	V	A	K	F	S	E	N	DOSYA NO
1	1																009

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İl Kodu	İLCE ADI								
1	1																

ÜYELİK BİLGİLERİ																		
ADI																		
SOYADI																		
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-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"/>
KURUM SİCİL																		
KADRO ÜNVANI																		KADRO UNVAN KODU

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 Tüzüğü'nü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA  Nuri ÜNAL Genel Başkan 

KAN GRUBU	TEL

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.