



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	BAĞIMSIZ YEREL HAK-SEN					DOSYA NO		
0	4	SENDİKA ADRESİ	FİDANLIK MAHALLESİ ADAKALE SOKAK NO:25/24 ÇANKAYA- ANKARA					1	3	6

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																				
T.C. KİMLİK NO																				
BABA ADI										ANA ADI										
DOĞUM TARİHİ			-			-				D. YERİ										
CİNSİYETİ	☐ ERKEK ☐ KADIN																			
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM ☐ LİSE ☐ YÜKSEKOKUL																			
KURUM SİCİL																				
KADRO UNVANI																				
										KADRO UNVAN KODU										

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

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

TEL: 0(5.....)	MAİL:	KAN GRUBU:(Rh).....
----------------------	-------------	---------------------------

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.