



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA  
ÜYELİK FORMU



| SENDİKA BİLGİLERİ |                |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |          |
|-------------------|----------------|--|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|----------|
| HİZMET KOLU       | SENDİKA ADI    | B  | i | Z | i | M | S | E | N |  |  |  | DOSYA NO |
| 0 1               | SENDİKA ADRESİ | Kızılay Mahallesi, Fevzi Çakmak-1 Sokak Petek İş Hanı NO:7/12 Çankaya/Ankara |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |          |

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

|             |            |        |  |  |  |  |  |         |          |  |  |  |  |
|-------------|------------|--------|--|--|--|--|--|---------|----------|--|--|--|--|
| Hizmet Kolu | Kurum Kodu | İL ADI |  |  |  |  |  | İL Kodu | İLÇE ADI |  |  |  |  |
| 0 4         |            |        |  |  |  |  |  |         |          |  |  |  |  |

| 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 |  |  |  |  |  |
| CEP TELEFONU                     |                                       |  |  |                                 |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.<br>TARİH: ...../...../.....<br>İMZA : |                    | Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.<br>TARİH - MÜHÜR - İMZA |