



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA  
ÜYELİK FORMU



| SENDİKA BİLGİLERİ |   |                |  |                                                                                                 |  |                                                  |  |  |          |     |
|-------------------|---|----------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--|----------|-----|
| HİZMET KOLU       |   | SENDİKA ADI    |  | <b>BİZİM-SEN</b>                                                                                |  | <b>BİZİM YEREL YÖNETİM ÇALIŞANLARI SENDİKASI</b> |  |  | DOSYA NO |     |
| 0                 | 4 | SENDİKA ADRESİ |  | Kızılay Mahallesi Fevzi Çakmak-1 Sokak Petek İş Hanı No:7/12 Çankaya/ANKARA<br>ÇANKAYA / ANKARA |  |                                                  |  |  | 4        | 0 4 |

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

|             |            |        |         |          |
|-------------|------------|--------|---------|----------|
| Hizmet Kolu | Kurum Kodu | İL ADI | İL KODU | İLÇE ADI |
| 0 4         |            |        | 06      |          |

| ÜYELİK BİLGİLERİ                 |  |                  |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
|----------------------------------|--|------------------|--|--------|--|------------|--|----------|--|--------------|--|
| ADI                              |  |                  |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
| SOYADI                           |  |                  |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
| TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis) |  |                  |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
| BABA ADI                         |  | ANA ADI          |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
| DOĞUM TARİHİ                     |  | DOĞUM YERİ       |  |        |  |            |  |          |  |              |  |
| CİNSİYETİ                        |  | ERKEK:           |  | KADIN: |  |            |  |          |  |              |  |
| ÖĞRENİM                          |  | İLKÖĞRETİM:      |  | LİSE : |  | ÖNLİSANS : |  | LİSANS : |  | LİSANSÜSTÜ : |  |
| 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 Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.<br>TARİH: ...../...../.....<br>İMZA : |                    | Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.<br>TARİH - MÜHÜR - İMZA |

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

| İLETİŞİM BİLGİLERİ |           |  |                 |
|--------------------|-----------|--|-----------------|
| Cep Telefonu       | Kan Grubu |  | E- Posta Adresi |
|                    |           |  |                 |