



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	M	İ	L	-	B	E	L	E	D	İ	Y	E	S	E	N	DOSYA NO
0 4	SENDİKA ADRESİ	Ragıp Tüzün Mah.pazar cad.No:24 YENİMAHALLE /ANKARA														3 3 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																	

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI																	
SOYADI																	
TC KİMLİK NO																	
BABA ADI																	
DOĞUM TARİHİ																	
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐										KADIN:2 ☐						
ÖĞRENİM																	
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. TARİH:/...../..... İMZA:		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH – MÜHÜR – İMZA Hüseyin E. ACAR Genel Başkan 

Son Mezun Olunan Okul			
Cep Telefonu: (.....).....	E-mail:.....@.....	Kan Grb:.....	
18 Yaşından küçük çocuklar			
Adı Soyadı	Doğum Tarihi	Adı Soyadı	Doğum Tarihi
1		3	
2		4	