



# EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																					
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	H	Ü	R	R	İ	Y	E	T	Ç	İ	B	Ü	R	O	S	E	N	DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	B	E	Ş	T	E	P	E	M	A	H	A	L	L	E	S	İ	4	2	6


ZÜBEYDE HANIM CD. NO:34 YENİMAHALLE/ANKARA

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İL Kodu	İLÇE ADI													
0	1																					

ÜYELİK BİLGİLERİ																						
ADI																						
SOYADI																						
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)																						
BABA ADI																						
DOĞUM TARİHİ																						
CİNSİYETİ																						
ÖĞRENİMİ																						
KURUM SİCİL																						
KADRO ÜNVANI																						

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  Hatun GÜL Genel Başkan

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

Cep Tel:	E-Posta:	Kan Grubu:
----------	----------	------------

**EK -1:**

**AÇIKLAMALAR :**

**DOLDURMA ŞEKLİ :** Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.

**AMBLEM BİLGİLERİ :**

Sol üst köşedeki daireye sendikalar kendi amblemlerini, sağ üst köşeye bağlı bulunduğu konfederasyon amblemini basabilir.

**SENDİKA BİLGİLERİ :**

**Hizmet Kolu** : Bu bölüme sendikanın faaliyet gösterdiği hizmet kolu sıra numarası yazılır.

**Sendika Adı** : Üye tarafından doldurulacak.

**Sendika Adresi** : Sendika tarafından doldurulacak.

**Dosya No** : Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca ilgili sendikaya verilen dosya numarası yazılır.

**KURUM BİLGİLERİ :**

**Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu, ilçe adı:** Üye tarafından doldurulur.

**ÜYELİK BİLGİLERİ :**

**T.C. Kimlik No** : Bu bölüme 11 rakamlı MERNİS tarafından verilen T.C. Kimlik Numarası yazılır.

**Öğrenim Durumu** : En son bitirilen okul yazılacak. (İlkokul ve ortaokul mezunları ilköğretimi işaretleyecektir.)

**Kurum Sicil No** : Kurumun vermiş olduğu Kurum Sicil Numarası yazılır.

**Kadro Ünvanı** : Kamu görevlisinin bulunduğu ünvan yazılır.

**Kadro Ünvan Kodu** : Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar kullanılacaktır.

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :**

**Sosyal Güvenlik Sicil Numarası** : Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı ise ilgili Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarası yazılacak.

**ÜYE KAYIT NUMARASI :**

Üyelik bildirimiminin sendikanın kayıt defterine işlendiği sıra numarası sendika tarafından yazılır.

**KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI :**

Üyenin imzası ve imzaladığı tarih mutlaka yazılır.

**ÜYELİĞE KABUL :**

Sendika Yönetim Kurulunun kabul tarihi, sayısı, onaylama tarihi, mühür ve imzası bulunacak.