



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	KÜLTÜR MEMUR - SEN										DOSYA NO
0 6	SENDİKA ADRESİ	DEMİRTEPE - ANKARA										0 8 4

KURUM BİLGİLERİ

KURUMUN ADI																			
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI																			
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ																			

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI					İl Kodu	İLÇE ADI				
0 6												

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI																				
SOYADI																				
TC KİMLİK NO																				
BABA ADI										ANA ADI										
DOĞUM TARİHİ										DOĞUM YERİ										
CİNSİYETİ	ERKEK:1									KADIN:2 <input type="checkbox"/>										
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/>					LİSE:2 <input type="checkbox"/>					YÜKSEK OKUL:3 <input type="checkbox"/>									
KURUM SİCİL	MEBSİS NO																			
KADRO ÜNVANI	KADRO ÜNVAN 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 veSayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA