



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU



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

KURUM BİLGİLERİ											
KURUMUN ADI	KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI										
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 <input type="checkbox"/>					KADIN:2 <input type="checkbox"/>					
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/>			LİSE <input type="checkbox"/>			YÜKSEK OKUL <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 ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA

CEP NO	KAN GRUBU	MAİL
--------	-----------	------