



EK 1- KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ												
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	ULAŞTIRMA MEMUR-SEN								DOSYA NO		
0 8	SENDİKA ADRESİ	Zübeyde Hanım Mh. Sebze Bahçeleri Cd. No: 86 Kat: 4, 06400 Altındağ / ANKARA								0	8	5

KURUM BİLGİLERİ											
KURUM ADI											
GÖREV YAPILAN BİRİM ADI											
GÖREV YAPILAN BİRİM ADRESİ											

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI					İL KODU	İLÇE ADI				
0 8												

ÜYELİK BİLGİLERİ											
ADI											
SOYADI											
T.C KİMLİK NO (11 Rakamlı - Mernis)											
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: 2 <input type="checkbox"/>			YÜKSEK OKUL: 3 <input type="checkbox"/>				
KURUM SİCİL											
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

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.