



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA  
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ												
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	ŞEHİT GAZİ - SEN - HABERLEŞME								DOSYA NO		
0 5	SENDİKA ADRESİ	TURGUT ÖZAL MAHALLESİ TONGUÇ BABA CADDESİ NO:21 B BLOK KAT:3 DAİRE:53 TORİUM EVLERİ ESENYURT / İSTANBUL								3	5	1
MALİYE BAKANLIĞI HESAP KODU: 9400						HESAP AYRINTI KODU: 333.10.03.12.08						

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI					İl Kodu	İLÇE ADI				
0 5												

ÜYELİK BİLGİLERİ											
ADI											
SOYADI											
TC 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 UNVAN KODU					

TELEFON:	MAİL:										
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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH: ...../...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA

