



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	ŞEHİT GAZİ-SEN-TARIM-ORMAN						DOSYA NO		
0 9	SENDİKA ADRESİ	YEŞİL TEPE MAHALLESİ İPEK YOLU ÜZERİ AKBANK YANI SİLOPİ ŞIRNAK						3	0	9
MALİYE BAKANLIĞI HESAP KODU: 9255					HESAP AYRINTI KODU: 333.10.03.11.79					

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI					İl Kodu	İLÇE ADI		
0 9										

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

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

