



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ													
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	EĞİTİM MİL-SEN										DOSYA NO	
0 2	SENDİKA ADRESİ	ÇANKAYA ANKARA										3 6 1	

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI						İl Kodu	İLÇE ADI					
0 2														

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

Korkutreis Mahallesi İlkiz Sokak No:19 Kat:5 Daire:17 Çankaya/Ankara  
Tel: 0506 335 37 33 - 553 018 45 90

KAN GRUBU:..... CEP TEL:..... E-MAİL:.....@.....