



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

| SENDİKA BİLGİLERİ |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |          |       |
|-------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|-------|
| HİZMET<br>KOLU    | SENDİKA<br>ADI    | E | Ğ | İ | T | M | M | İ | L | - | S | E | N | DOSYA NO |       |
| 0 2               | SENDİKA<br>ADRESİ | Ç | A | N | K | A | Y | A | A | N | K | A | R | A        | 3 6 1 |

| KURUM BİLGİLERİ                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| KURUMUN ADI                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN<br>BİRİMİN ADI    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN<br>BİRİMİN ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                |               |        |  |  |  |  |  |         |          |  |  |  |  |  |  |
|----------------|---------------|--------|--|--|--|--|--|---------|----------|--|--|--|--|--|--|
| Hizmet<br>Kolu | Kurum<br>Kodu | İL ADI |  |  |  |  |  | İl Kodu | İLÇE ADI |  |  |  |  |  |  |
| 0 2            |               |        |  |  |  |  |  |         |          |  |  |  |  |  |  |

| ÜYELİK BİLGİLERİ                      |                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |  |                  |                                        |  |  |  |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| ADI                                   |                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |  |                  |                                        |  |  |  |  |
| SOYADI                                |                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |  |                  |                                        |  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO<br>(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.<br><br>TARİH: ...../...../.....<br><br>İMZA : |                    | Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.<br><br><br>İlhami FINDIK<br>Genel Başkan |

Sağlık Mh. Sağlık-1 Sk. Artun Apt. Dış Kapı No:11 Kat:4 Dire:8 Çankaya-ANKARA (Ankara Valiliği arkası)  
Tel: 0506 335 37 33 - 553 018 45 90

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