



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



| SENDİKA BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|----------|---|---|---|
| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI | B Ü R O - Ö Z D E S E N | | | | | | | | | DOSYA NO | | | |
| 0 | 1 | SENDİKA ADRESİ | Yıldırım Mah. Nurettin Cankurtaran Cad. No:63/4 Akyurt/ANKARA | | | | | | | | | 4 | 5 | 0 |

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

| Hizmet Kolu | Kurum Kodu | İL ADI | | | | | | İl Kodu | İLÇE ADI | | | |
|-------------|------------|--------|--|--|--|--|--|---------|----------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |

| 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 | | | | | | | | | | | | |

| 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.

EK -1:

AÇIKLAMALAR :

DOLDURMA SEKLİ : Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.

AMBLEM BİLGİLERİ :

Sol üst köşedeki daireye sendikalar kendi amblemlerini, sağ üst köşeye bağlı bulunduğu konfederasyonun amblemini basabilir.

SENDİKA BİLGİLERİ :

Hizmet Kolu : Bu bölüme sendikanın faaliyet gösterdiği hizmet kolu sıra numarası yazılır.

Sendika Adı : Üye tarafından doldurulacak.

Sendika Adresi : Sendika tarafından doldurulacak.

Dosya No : Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca ilgili sendikaya verilen dosya numarası yazılır.

KURUM BİLGİLERİ:

Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu, ilçe adı: Üye tarafından doldurulur.

ÜYELİK BİLGİLERİ :

T.C. Kimlik No : Bu bölüme 11 rakamlı MERNİS tarafından verilen T.C. Kimlik Numarası yazılır.

Öğrenim Durumu : En son bitirilen okul yazılacak. (İlkokul ve ortaokul mezunları ilköğretimi işaretleyecektir.)

Kurum Sicil No : Kurumun vermiş olduğu Kurum Sicil Numarası yazılır.

Kadro Unvanı : Kamu görevlisinin bulunduğu unvan yazılır.

Kadro Unvan Kodu :Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar kullanılacaktır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :

Sosyal Güvenlik Sicil Numarası : Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı ise ilgili Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarası yazılacak.

ÜYE KAYIT NUMARASI :

Üyelik bildiriminin sendikanın kayıt defterine işlendiği sıra numarası sendika tarafından yazılır.

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI :

Üyenin imzası ve imzaladığı tarih mutlaka yazılır.

ÜYELİĞE KABUL :

Sendika Yönetim Kurulunun kabul tarihi, sayısı, onaylama tarihi, mühür ve imzası bulunacak.