



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU


SENDİKA BİLGİLERİ											
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	BİLGE EĞİTİM - 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, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../.....tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.  İbrahim Fındık Genel Başkan

Sağlık Mh. Sağlık-1 Sk. Artun Apt. Dış Kapı No:11 Kat:4 Dire:8 Çankaya-ANKARA (Ankara Valiliği arkası) Tel: 0505 503 22 38

KAN GRUBU:.....

CEP TEL:.....

E-MAIL:.....@.....