



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU


SENDİKA BİLGİLERİ												
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	BİLGE EĞİTİM - SEN									DOSYA NO	
02	SENDİKA ADRESİ	ÇANKAYA ANKARA									361	

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI					İl Kodu	İLÇE ADI				
02												

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. 

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:.....@.....