



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ			
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	YENİ YEREL-SEN	DOSYA NO
0	4	SENDİKA ADRESİ	GMK BULVARI NO:31/10 ÇANKAYA ANKARA

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0	4			

ÜYELİK BİLGİLERİ																												
ADI																												
SOYADI																												
TC KİMLİK NO																												
BABA ADI																												
DOĞUM TARİHİ																												
CİNSİYETİ																												
ÖĞRENİM																												
KURUM SİCİL																												
KADRO ÜNVANI																												

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1.: TC EMEKLİ SANDIĞI	
2.: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİĞE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. Tarih: / / <u>İMZA</u>		Yönetim Kurulunun / / tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.  TARİH - MÜHÜR - İMZA

TEL:	0(5...)	MAİL :		KAN GRUBU:	 (Rh).....
------	--------------	--------	--	------------	-----------------