



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ											
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI		DİYANET-BİR-SEN					DOSYA NO		
1	1	SENDİKA ADRESİ		SIHHİYE - ANKARA					4	0	0

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
1	1			

ÜYELİK BİLGİLERİ				
ADI				
SOYADI				
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Memis)				
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			

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. TARİH - MÜHÜR - İMZA