



**EK1- KAMU GÖREVLİLERİ
SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU**



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	ULAŞIM-İŞ SENDİKASI						DOSYA NO	
0	8	SENDİKA ADRESİ	Gazi Mustafa Kemal Bulvarı 77/2 Çankaya/Ankara						1	7 6

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

Hizmet Kolu		Kurum Kodu		İL ADI		İl Kodu		İLÇE ADI	
0	8								

ÜYELİK BİLGİLERİ																	
ADI																	
SOYADI																	
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Memis)																	
BABA ADI								ANA ADI									
DOĞUM TARİHİ								DOĞUM YERİ									
CİNSİYETİ	ERKEK:1					KADIN:2											
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1					LİSE:2					YÜKSEK OKUL:3						
KURUM SİCİL																	
KADRO ÜNVANI								KADRO UNVAN KOD									

KAN GRUBU				TEL (CEP – İŞ)													
E-POSTA																	

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

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum. İlgili Kanun gereğince üyeliğimin kabulünü arz ederim. TARİH/...../..... Kamu Görevlisinin İmzası:		Yönetim Kurulu'nun/...../20..... tarih ve sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH – MÜHÜR - İMZA