



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ															
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	GAZİ, GAZİ VE ŞEHİT YAKINLARI İLE VATANSEVER KAMU GÖREVLİLERİ SAĞLIK										DOSYA NO			
0	3	SENDİKA ADRESİ	Özalper Mahallesi Alsancak Caddesi Huzur Apartmanı No:9 D:9 Yeşilyurt Malatya										2	9	2
MALİYE KODU : 9160					EKONOMİK KOD : 333.10.03.11.59										
KURUM BİLGİLERİ															
KURUMUN ADI															
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI															
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ															
Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI					İl Kodu		İLÇE ADI						
0	3														
ÜYELİK BİLGİLERİ															
ADI															
SOYADI															
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)															
BABA ADI		ANA ADI													
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ													
CİNSİYETİ		ERKEK <input type="checkbox"/>					KADIN <input type="checkbox"/>								
ÖĞRENİM		İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/>		LİSE <input type="checkbox"/>		ÖNLİSANS <input type="checkbox"/>		LİSANS <input type="checkbox"/>		YÜKSEK LİSANS <input type="checkbox"/>					
KURUM SİCİL															
KADRO ÜNVANI		KADRO UNVAN KODU													
TELEFON :		MAİL :													
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								