



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	EĞİTİM - İŞ ( EĞİTİM VE BİLİM İŞÇİLERİ SENDİKASI )					DOSYA NO		
0	2	SENDİKA ADRESİ	Ataç 2 Sokak Evin İşhanı 43/4 Kızılay - ANKARA					1	2	0

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

HİZMET KOLU		KURUM KODU		İL ADI				İL KODU		İLÇE ADI			
0	2	0	1										

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
TC KİMLİK NO									
BABA ADI						ANA ADI			
DOĞUM TARİHİ						D. YERİ			
CİNSİYETİ		<input type="checkbox"/> ERKEK				<input type="checkbox"/> KADIN			
ÖĞRENİM		<input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM				<input type="checkbox"/> LİSE		<input type="checkbox"/> ÜNİVERSİTE	
KURUM SİCİL(MEBSİS)									
KADRO ÜNVANI						KADRO ÜNVAN KODU			

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, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.  Tarih: .../.../.....		Yönetim Kurulunun .../.../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.  TARİH - MÜHÜR - İMZA

E-POSTA ADRESİ		@
TELEFON NUMARASI		
KAN GRUBU	BRANŞI	