



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	EĞİTİM SEN (EĞİTİM VE BİLİM EMEKÇİLERİ SENDİKASI)					DOSYA NO		
0	2	SENDİKA ADRESİ	CINNAH CAD. WILLY BRANDT SK. NO: 13 ÇANKAYA/ANKARA					0	1	4

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

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

ÜYELİK BİLGİLERİ										
ADI										
SOYADI										
T.C. KİMLİK NO										
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 ÜNVAN KODU					

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK NUMARASI
1: T.C. 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:/...../..... İMZA:		Yönetim Kurulunun/...../..... Tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH MÜHÜR İMZA İSMAIL SAĞDICI EĞİTİM SEN Merkez Örgütlenme Sekreteri

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.