



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	ÖNCÜ EĞİTİM VE BİLİM ÇALIŞANLARI SENDİKASI					DOSYA NO	
0	2	SENDİKA ADRESİ	Soğanlı Mah. 2.Kanal Caddesi Altınoğlu Plaza 1/111 Osmangazi/Bursa					5	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	0	1																					

ÜYELİK BİLGİLERİ																														
ADI																														
SOYADI																														
TC KİMLİK NO																														
BABA ADI																														
DOĞUM TARİHİ																														
CİNSİYETİ	☐ ERKEK										☐ KADIN																			
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM										☐ LİSE					☐ ÖN LİSANS					☐ LİSANS					☐ Y.LİSANS				
KURUM SİCİL																														
KADRO ÜNVANI																														

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI																								
TC EMEKLİ SANDIĞI																									
SOSYAL SİGORTALAR KURUMU																									

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİĞE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. Tarih:/...../..... İMZA:		Yönetim Kurulunun/...../.....Tarih ve Sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

Gsm:	Mail:	Branş:
------	-------	--------