



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	SİME - SEN (SİVİL MEMUR SENDİKASI)					DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	ETİ MAH. ALİ SUAVİ SOK. 23/37-42 ÇANKAYA-ANKARA					2	0	9

KURUM BİLGİLERİ									
KURUM ADI									
GÖREV YAPILAN BİRİM ADI									
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ									

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

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
TC KİMLİK NO									
BABA ADI					ANA ADI				
DOĞUM TARİHİ			/	/	DOĞUM YERİ				
CİNSİYETİ		<input type="checkbox"/> ERKEK			<input type="checkbox"/> KADIN				
ÖĞRENİMİ		<input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM			<input type="checkbox"/> LİSE		<input type="checkbox"/> ÖN LİSANS		<input type="checkbox"/> LİSANS
KURUM SİCİL									
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: ...../...../..... İMZA		Yönetim Kurulunun .... / .... / ..... tarih ve ..... Sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.  TARİH - MÜHÜR - İMZA

Cep Tlf :  
E-mail :  
Kan Grubu :  
Mutemetlik Adresi :

Engel Durumu

Kendisi

Ailesi

Oranı