



## - EK 1 -

### KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



#### SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	EĞİTİMCİ KAMU ÇALIŞANLARI SENDİKASI (EKSEN EĞİTİM-SEN)	DOSYA NO
0 2	SENDİKA ADRESİ	ATATÜRK BULVARI NO: 44 / 13 SİHHİYE / ANKARA	1 9 6

#### 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	
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"/> YÜKSEK OKUL
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: ... / ... / .....

Yönetim Kurulunun ... / ... / ..... Tarih ve .... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

  
TARİH MÜHÜR İMZA

GSM:

e-mail:

Kan Grubu: