



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ																									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI		TARAFSIZ ETİK KAMU ÇALIŞANLARI SENDİKASI																		DOSYA NO			
01		SENDİKA ADRESİ		Tuzpazarı Mah. Haşımışcan Cad. No:54/5 Öztürk İşhanı Osmangazi BURSA																		4	9	2	
MALİYE BAKANLIĞI HESAP KODU: 10005												HESAP AYRINTI KODU: 333.10.03.13.32													
TEL NO:												MAIL:													
KURUM BİLGİLERİ																									
KURUMUN ADI																									
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI																									
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ																									
Hizmet Kolu		Kurum Kodu		İL ADI										İl Kodu		İLÇE ADI									
ÜYELİK BİLGİLERİ																									
ADI																									
SOYADI																									
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)																									
BABA ADI												ANA ADI													
DOĞUM TARİHİ												DOĞUM YERİ													
CİNSİYETİ		ERKEK:1 ☐										KADIN:2 ☐													
ÖĞRENİM		İLKÖĞRETİM:1 ☐										LİSE:2 ☐										YÜKSEK OKUL:3 ☐			
KURUM SİCİL																									
KADRO ÜNVANI												KADRO UNVAN KODU													
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU												SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI													
1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI																									
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU																									
KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI												ÜYE KAYIT NUMARASI										ÜYELİĞE KABUL			
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.																						Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.			
TARİH:/...../.....																						TARİH:/...../..... - İMZA			
İMZA :																									
NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.																									

EK -1:

AÇIKLAMALAR :

DOLDURMA ŞEKLİ : Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.

AMBLEM BİLGİLERİ :

Sol üst köşedeki daireye sendikalar kendi amblemlerini, sağ üst köşeye bağlı bulunduğu konfederasyonun amblemini basabilir.

SENDİKA BİLGİLERİ :

Hizmet Kolu : Bu bölüme sendikanın faaliyet gösterdiği hizmet kolu sıra numarası yazılır.

Sendika Adı : Üye tarafından doldurulacak.

Sendika Adresi : Sendika tarafından doldurulacak.

Dosya No : Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca ilgili sendikaya verilen dosya numarası yazılır.

KURUM BİLGİLERİ:

Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu, ilçe adı: Üye tarafından doldurulur.

ÜYELİK BİLGİLERİ :

T.C. Kimlik No : Bu bölüme 11 rakamlı MERNİS tarafından verilen T.C. Kimlik Numarası yazılır.

Öğrenim Durumu : En son bitirilen okul yazılacak. (İlkokul ve ortaokul mezunları ilköğretimi işaretleyecektir.)

Kurum Sicil No : Kurumun vermiş olduğu Kurum Sicil Numarası yazılır.

Kadro Unvanı : Kamu görevlisinin bulunduğu unvan yazılır.

Kadro Unvan Kodu :Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar kullanılacaktır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :

Sosyal Güvenlik Sicil Numarası : Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı ise ilgili Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarası yazılacak.

ÜYE KAYIT NUMARASI :

Üyelik bildiriminin sendikanın kayıt defterine işlendiği sıra numarası sendika tarafından yazılır.

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI :

Üyenin imzası ve imzaladığı tarih mutlaka yazılır.

ÜYELİĞE KABUL :

Sendika Yönetim Kurulunun kabul tarihi, sayısı, onaylama tarihi, mühür ve imzası bulunacak.