



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI		ÜNİVERSİTE İDARİ PERSONEL SENDİKASI				DOSYA NO	
0	2	SENDİKA ADRESİ		ÇANKAYA / ANKARA				2	6 3

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
0 2	0 7			

ÜYELİK BİLGİLERİ			
ADI			
SOYADI			
TC KİMLİK NO			
BABA ADI		ANA ADI	
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ	
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐		KADIN:2 ☐
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐	LİSE:2 ☐	YÜKSEK OKUL:3 ☐
KADRO ÜNVANI			
KURUM SİCİL		KADRO UNVAN KODU	

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİĞORTALAR KURUMU	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİĞE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI		ÜNİVERSİTE İDARİ PERSONEL SENDİKASI				DOSYA NO	
0	2	SENDİKA ADRESİ		ÇANKAYA / ANKARA				2	6 3

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
0 2	0 7			

ÜYELİK BİLGİLERİ			
ADI			
SOYADI			
TC KİMLİK NO			
BABA ADI		ANA ADI	
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ	
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐		KADIN:2 ☐
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐	LİSE:2 ☐	YÜKSEK OKUL:3 ☐
KADRO ÜNVANI			
KURUM SİCİL		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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA



**EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU**

SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	ÜNİVERSİTE İDARİ PERSONEL SENDİKASI				DOSYA NO			
0	2	SENDİKA ADRESİ	ÇANKAYA / ANKARA				2	6	3

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İL Kodu	İLÇE ADI
0	2	0	7	

ÜYELİK BİLGİLERİ			
ADI			
SOYADI			
TC KİMLİK NO			
BABA ADI		ANA ADI	
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ	
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐		KADIN:2 ☐
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐	LİSE:2 ☐	YÜKSEK OKUL:3 ☐
KADRO ÜNVANI			
KURUM SİCİL		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. TARİH:/...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun/...../..... tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA
TEL NO :	KAN GURUBU :	E-POSTA: