



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA  
ÜYELİK FORMU



| SENDİKA BİLGİLERİ |             |                                  |  |  |  |  |  |          |   |   |   |
|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|----------|---|---|---|
| HİZMET KOLU       | SENDİKA ADI | BÜRO AİLESİ SENDİKASI<br>BAL SEN |  |  |  |  |  | DOSYA NO |   |   |   |
| 0                 | 1           | SENDİKA ADRESİ                   | BOSTANBAŞI MAH. SARICIOĞLU SOK. NO:1/16 BOSTANBAŞI/MALATYA |  |  |  |  |          | 3 | 9 | 8 |

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

| Hizmet Kolu | Kurum Kodu | İL ADI |  |  |  |  | İl Kodu | İLÇE ADI |  |  |
|-------------|------------|--------|--|--|--|--|---------|----------|--|--|
| 0           | 1          |        |  |  |  |  |         |          |  |  |

| ÜYELİK BİLGİLERİ                    |                                       |  |  |                                 |  |                                  |  |  |  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| ADI                                 |                                       |  |  |                                 |  |                                  |  |  |  |
| SOYADI                              |                                       |  |  |                                 |  |                                  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO<br>(11 Rakamlı-Mernis) |                                       |  |  |                                 |  |                                  |  |  |  |
| BABA ADI                            |                                       |  |  |                                 |  | ANA ADI                          |  |  |  |
| DOĞUM TARİHİ                        |                                       |  |  |                                 |  | DOĞUM YERİ                       |  |  |  |
| CİNSİYETİ                           | ERKEK:1 <input type="checkbox"/>      |  |  |                                 |  | KADIN:2 <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| ÖĞRENİM                             | İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/> |  |  | LİSE:2 <input type="checkbox"/> |  |                                  | YÜKSEK OKUL:3 <input type="checkbox"/> |  |  |
| 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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.<br>TARİH: ...../...../.....<br>İMZA : |                    | Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.<br><br>TARİH - MÜHÜR - İMZA<br>Huşeyin DURAN<br>Genel Başkan Yardımcısı<br>(Teşkilatlanmadan Sorumlu)<br>2022 |

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

**EK -1:**

**ACIKLAMALAR :**

**DOLDURMA SEKLİ** : Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.

**AMBLEM BİLGİLERİ :**

Sol üst köşedeki daireye sendikalar kendi amblemlerini, sağ üst köşeye bağlı bulunduğu konfederasyon oluncaya kadar yine sendikanın kendi 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.