EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ								
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	YURT - BÜRO SEN	YURT- BÜRO ÇALIŞANLARI SENDİKASI	DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT		2	4	6

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

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

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 ÜNVAN 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 Kurulu'nun** ...../...../..... **Tarih ve** ..... **Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.** **TARİH - MÜHÜR - İMZA**

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

İLETİŞİM BİLGİLERİ				
Cep Telefonu	Kan Grubu	Evlilik Tarihi	Branş	E-Posta Adresi / Adresi

Bu Nüsha Şubede kalacaktır.

EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ								
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	YURT - BÜRO SEN	YURT- BÜRO ÇALIŞANLARI SENDİKASI	DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT		2	4	6

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

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

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 ÜNVAN 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 Kurulu'nun** ...../...../..... **Tarih ve** ..... **Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.** **TARİH - MÜHÜR - İMZA**

YURT BÜRO SEN ÇALIŞANLARI SENDİKASI 66.MS.101 2014 YOZGAT

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ								
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	YURT - BÜRO SEN	YURT- BÜRO ÇALIŞANLARI SENDİKASI	DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT		2	4	6

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

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

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 ÜNVAN 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 Kurulu'nun** ...../...../..... **Tarih ve** ..... **Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.** **TARİH - MÜHÜR - 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 MERNÎS 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.