



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



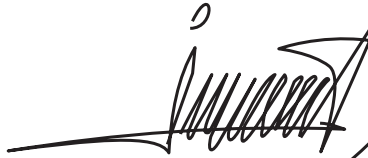

DOSYA NO

SENDİKA BİLGİLERİ											
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	YURT - SAĞLIK SEN				YURT - SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI GENEL MERKEZİ				DOSYA NO	
0	3	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT						2	2	8

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0	3			

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
TC KİMLİK NO (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 ÜNVAN KODU				

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C. EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	
KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA:	ÜYELİĞE KABUL 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



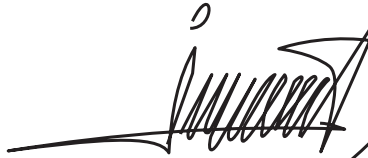

DOSYA NO

SENDİKA BİLGİLERİ											
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	YURT - SAĞLIK SEN				YURT - SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI GENEL MERKEZİ				DOSYA NO	
0	3	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT						2	2	8

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0	3			

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
TC KİMLİK NO (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 ÜNVAN KODU				

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C. EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	
KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA:	ÜYELİĞE KABUL Yönetim Kurulu'nun/...../..... Tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA  

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



DOSYA NO

SENDİKA BİLGİLERİ													
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	YURT - SAĞLIK SEN						YURT - SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI GENEL MERKEZİ				DOSYA NO	
0	3	SENDİKA ADRESİ	Karatepe Mh. Şehit Büyükelçi Erkut ve Nadide Akbay Cd. Avşar Sitesi B/BlokKat:2 No:3 66100 Merkez/YOZGAT						2	2	8		

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI						İL KODU	İLÇE ADI						
0	3														

ÜYELİK BİLGİLERİ												
ADI												
SOYADI												
TC KİMLİK NO (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 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 Tüzüğü'nü okudum, ilgili 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 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.