**EK-1 KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA** /

ÜYELİK FORMU

|  |
| --- |
| **SENDİKA BİLGİLERİ** |
| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI | **T** | **E** | **ç** | - | **s** | **E** | **N** | **Tüm Eğitim Çalışanları Sendikası** | DOSYA NO |
| o 12 | SENDİKA ADRESİ | **Kültür Mh. Dr. Mediha Eldem Sk.No:71/9 Çankaya/ ANKARA** | **1** | **2** | **5** |
| **KURUM BİLGİLERİ** |
| KURUMUN ADI | **MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI** |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HizmetKolu |  | Kurum Kodu |  | İL ADI |  | İl Kodu |  | İLÇE ADI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |

|  |
| --- |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ** |
| ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TCKİMLİKNO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BABAADI |  |  |  |  |  |  |  |  | ANAADI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |  |  |  |  |  |  |  | DOĞUMYERİ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CİNSİYETİ | ERKEK: ( ) | KADIN: ( ) |
| ÖĞRENİM | İLKÖĞRETİM: ( ) | LİSE: ( ) | YÜKSEK OKUL ( ) |
| KURUM SİCİL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KADROÜNVANI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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** |
| Sendikanı:zın tüzüğünü |  | Yönetim Kurulunun |
| okudum. ilgili kanun | ......./ ........./ ..........tarih ve sayılı |
| gereğince üyeliğekabulümü arz ederim. | kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. |
| TARİH: ...../ .... / ..... | TARİH - MÜHÜR - İMZA |
| İMZA: |  |

\*\*\* Bu form diğer sayfadaki açıklamalar doğrultusunda doldurulacaktır.