KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	KENT BELEDİYE ÇALIŞANLARI SENDİKASI	DOSYA NO		
0	4	SENDİKA ADRESİ	Karacaoğlan Mah. 6170 Sok. No:11/10 Bornova / İZMİR	4	6	5

KURUM BİLGİLERİ

KURUMUN ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ	

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0 4				

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI	
SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
BABA ADI	ANA ADI
DOĞUM TARİHİ	D. YERİ
CİNSİYETİ	☐ ERKEK ☐ KADIN
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM ☐ LİSE ☐ YÜKSEK OKUL
KURUM SİCİL	
KADRO ÜNVANI	KURUM ÜNVAN KODU

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

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü Okudum, İlgili Kanun Gereğince Üyeliğimin Kabulünü Arz Ederim.		Yönetim Kurulunun ...../...../202..... Tarih ve ..... Sayılı Kararı İle Üyeliğe Kabul Edilmişir.

E-POSTA ADRESİ	@
TELEFON NUMARASI	
KAN GRUBU	