EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ																						
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	Y	E	N	İ		B	Ü	R	O	S	E	N							DOSYA NO	
		SENDİKA ADRESİ	Çarşı Mah. Antik Sokak No:6/A Elazığ / Merkez																			

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

Hizmet Kolu		Kurum Kodu		İL ADI										İl Kodu		İLÇE ADI					

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 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. TARİH: ...../...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA YENİ BÜRO MEMURLARI VE KAMUDA ÇALIŞAN TÜM VATAN YILDIZLARININ YAKINLARI SENDİKASI 23-MS-112 13-10-2020 YENİ BÜRO SEN

Cep Telefonu : (.....) ..... E-mail : .....@..... Kan Grb.: .....