

SGK
SENEK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMUKONF.
AMBLEMİ

SENDİKA BİLGİLERİ																	
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	S	G	K	-	S	E	N								DOSYA NO	
0	1	SENDİKA ADRESİ Kızılay Mahallesi Sümer 2 Sokak No: 34/15 Kızılay / Ankara															

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

Hizmet 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																		
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

C E P :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.