

EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI
KAMU GÖREVLİSİNİN ÜYELİKTEN ÇEKİLME BİLDİRİMİ FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ																					
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI																DOSYA NO				
		SENDİKA ADRESİ																			

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															KADRO UNVAN KODU					
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU										SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI										
1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI ☐																				
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU ☐																				

ÜYELİKTEN ÇEKİLME	ÜYELİKTEN ÇEKİLME TARİHİ VE NO
Yukarıda belirttiğim Kamu Görevlileri Sendikası Üyeliğinden çekiliyorum. Gereğini arz ederim.	FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ :/...../.....
TARİH/...../.....	FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI :
Kamu Görevlisinin İmzası:	

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.