



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ		
SENDİKA ADI	EMNİYET TEŞKİLATI SENDİKASI	DOSYA NO
SENDİKA ADRESİ	Atatürk Mahallesi Onur Sokak No:8/2 Sincan/ANKARA	403

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
01	38			

ÜYELİK BİLGİLERİ			
ADI			
SOYADI			
T.C. KİMLİK NO			
ANA ADI		DOĞUM YERİ	
BABA ADI		DOĞUM TARİHİ	
CİNSİYETİ	ERKEK <input type="checkbox"/>		KADIN <input type="checkbox"/>
ÖĞRENİMİ	İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	YÜKSEK OKUL <input type="checkbox"/>
KURUM SİCİLİ		TELEFONU	
KADRO ÜNVANI		E-POSTA ADRESİ	

SİGORTALILIK STATÜSÜ	S.G.K. SİCİL NUMARASI
EMEKLİ SANDIĞI [5434 SAYILI KANUN] (2008 ÖNCESİ)	
SİGORTALI [5510 SAYILI KANUN 4/C] (2008 SONRASI)	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİĞE KABUL
Sendikanızın Tüzüğünü okudum. İlgili kanun hükümleri uyarınca üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA:	Bu kısım Sendika tarafından doldurulacaktır.	Yönetim Kurulunun / / tarih ve sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. MÜHÜR - İMZA Bu kısım Sendika tarafından doldurulacaktır.