- EK 1 -

KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ						
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	ANADOLU BÜRO ÇALIŞANLARI SENDİKASI	DOSYA NO		
0	1	SENDİKA ADRESİ	KORKUT REİS MAH. GAZİ MUSTAFA KEMAL BULVARI NO: 32/10 KIZILAY ÇANKAYA/ANKARA TEL&FAX: (312) 229 99 36	2	3	1

KURUM BİLGİLERİ	
KURUM ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİM ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİM ADRESİ	

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI

ÜYELİK BİLGİLERİ					
ADI					
SOYADI					
T.C. KİMLİK NO					
BABA ADI		ANA ADI			
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ			
CİNSİYETİ	ERKEK ☐		KADIN ☐		
ÖĞRENİM DURUMU	İLKÖĞRETİM ☐	LİSE ☐	ÖN LİSANS ☐	LİSANS ☐	YÜKSEK LİSANS ☐
KURUM SİCİL NO					
KADRO ÜNVANI		KADRO ÜNVAN KODU			

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
T.C. EMEKLİ SANDIĞI	
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. Adem ÇINAR Genel Başkan TARİH - MÜHÜR - İMZA

GSM	MAİL	KAN GRUBU