|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| bdvs1 | **EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU** | bask-logo |
| **SENDİKA BİLGİLERİ** |
| **HİZMET KOLU** | **SENDİKA ADI** | **BAĞIMSIZ DİYANET - SEN** | **DOSYA NO** |
| **1** | **1** | **SENDİKA ADRESİ** | **Mustafa Kemal Mah. 2128. Sk. No:7/6 Kat:2 Çankaya/Ankara** | **1** | **1** | **5** |

|  |
| --- |
| **KURUM BİLGİLERİ** |
| **KURUMUN ADI** | **DİYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI** |
| **GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI** |  |
| **GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **HİZMET KOLU** |
| **1** | **1** |

 |

|  |
| --- |
| **KURUM KODU** |
| **0** | **1** |

 |

|  |
| --- |
| **İL ADI** |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **İLKODU** |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **İLÇE ADI** |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ** |
| **ADI** |  |
| **SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **BABA ADI** |  | **ANA ADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | **D. YERİ** |  |
| **CİNSİYETİ** | [ ] **ERKEK** | [ ]  **KADIN** |
| **ÖĞRENİM** | [ ] İLKÖĞRETİM [ ] LİSE [ ] ÖN LİSANS [ ] LİSANS [ ] Y.LİSANS [ ]  DOKTORA |
| **KURUM SİCİL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KADRO ÜNVANI** |  | **KADRO UNVAN KODU** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU** | **SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI** |
| **1: TC EMEKLİ SANDIĞI** |  |
| **2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI** | **ÜYE KAYIT NUMARASI** | **ÜYELİĞE KABUL** |
| **Sendikanızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.****Tarih: ..…/.…./…..….** |  | **Yönetim Kurulunun. ....…../….…./…..……. tarih ve ………..…............... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.****TARİH - MÜHÜR - İMZA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CEP TELEFON NUMARASI** |  | **E-MAİL ADRESİ** |  |

**Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇIKLAMALAR :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOLDURMA ŞEKLİ :** Yazı karakteri alfabenin büyük harfleri ile yazılacak.  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AMBLEM BİLGİLERİ :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol üst köşedeki daireye sendikalar kendi amblemlerini, sağ üst köşeye bağlı bulunduğu konfederasyonun  |
| amblemini basabilir. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SENDİKA BİLGİLERİ :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hizmet Kolu :** Bu bölüme sendikanın faaliyet gösterdiği hizmet kolu sıra numarası yazılır. |  |  |
| **Sendika Adı :** Üye tarafından doldurulacak. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sendika Adresi :** Sendika tarafından doldurulacak. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dosya No :** Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca ilgili sendikaya verilen dosya |  |  |  |  |
|  numarası yazılır. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KURUM BİLGİLERİ:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu,**  |
| **ilçe adı:** Üye tarafından doldurulur. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **T.C. Kimlik No :** Bu bölüme 11 rakamlı MERNİS tarafından verilen T.C. Kimlik |  |  |  |  |
|  Numarası yazılır. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Öğrenim Durumu :** En son bitirilen okul yazılacak. (İlkokul ve ortaokul mezunları  |  |  |
|  ilköğretimi işaretleyecektir.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kurum Sicil No :** Kurumun vermiş olduğu Kurum Sicil Numarası yazılır. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kadro Unvanı :** Kamu görevlisinin bulunduğu unvan yazılır. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kadro Unvan Kodu :**Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar kullanılacaktır. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sosyal Güvenlik Sicil Numarası :** Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı ise ilgili  |
| Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarası yazılacak. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÜYE KAYIT NUMARASI :**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Üyelik bildiriminin sendikanın kayıt defterine işlendiği sıra numarası sendika tarafından yazılır. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Üyenin imzası ve imzaladığı tarih mutlaka yazılır. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÜYELİĞE KABUL :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sendika Yönetim Kurulunun kabul tarihi, sayısı, onaylama tarihi, mühür ve imzası bulunacak. |  |  |