|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | |  | | |  |  | | --- | --- | | **İL KODU** | | |  |  | | |  | | --- | | **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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |