



ÖRNEKTİR

EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ										
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI		BAĞIMSIZ DİYANET - SEN				DOSYA NO		
1	1	SENDİKA ADRESİ		İzmir 2 Cadde Turtes İş Hanı No:34 Kat:4 Kızılay/Ankara				1	1	5

KURUM BİLGİLERİ	
KURUMUN ADI	DİYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI	ÇANKAYA İLÇE MÜFTÜLÜĞÜ
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ	ÇANKAYA İLÇE MÜFTÜLÜĞÜ

HİZMET KOLU		KURUM KODU		İL ADI		İL KODU		İLÇE ADI	
1	1	0	1	ANKARA		0	6	ÇANKAYA	

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI		FARUK							
SOYADI		ÇETİN							
TC KİMLİK NO		12345678910							
BABA ADI		SELAHATTİN			ANA ADI		MEDİHA		
DOĞUM TARİHİ		ERBAA			D. YERİ		01.10.1900		
CİNSİYETİ		<input checked="" type="checkbox"/> ERKEK					<input type="checkbox"/> KADIN		
ÖĞRENİM		<input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/> ÖN LİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input checked="" type="checkbox"/> Y.LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA							
KURUM SİCİL		2 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
KADRO ÜNVANI		VHKİ				KADRO UNVAN KODU			

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU		SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI	
1.: TC EMEKLİ SANDIĞI		84 123 123	
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

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

CEP TELEFON NUMARASI	0532 000 0000	E-MAIL ADRESİ	bilgi@bdvs.org.tr
----------------------	---------------	---------------	-------------------