****

**EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA**

**ÜYELİK FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  **(11 Rakamlı-Mernis)** |  | | | | | |
| **BABA ADI** |  | **ANA ADI** | | |  | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | **DOĞUM YERİ** | | |  | |
| **CİNSİYETİ** | **ERKEK** | | | **KADIN** | | |
| **ÖĞRENİM** | **İLKÖĞRETİM LİSE ÖN LİSANS LİSANS Y.LİSANS  DOKTORA** | | | | | |
| **KURUM SİCİL** |  | | | | | |
| **KADRO ÜNVANI** |  | | **KADRO ÜNVAN KODU** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU** | **SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI** |
| **1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI** |  |
| **2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI** | | | **ÜYE KAYIT NUMARASI** | | **ÜYELİĞE KABUL** | | |
| **Sendikanızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.**  **İMZA :**  **TARİH: ......../......../.........** | | |  | | **Yönetim Kurulunun ...…./....…../. tarih ve**  **………..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.**  **TARİH - MÜHÜR – İMZA** | | |
|  | | | | | | | |
| **MALIYE SAYMANLIK KODU: 4900 EKONOMIK AYRINTI KODU : 333.10.03.06.13** | | | | | | | |
| **CEP TEL** |  | **E-Posta** | |  | | **Kan Grubu** |  |

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

# EK - 1:

**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.