



## 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		KURUM KODU		İL ADI		İL KODU		İLÇE ADI	
1	1	0	1						

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)									
BABA ADI		ANA ADI							
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ							
CİNSİYETİ		<input 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 type="checkbox"/> Y.LİSANS <input type="checkbox"/> 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.				Yönetim Kurulunun ...../...../.....tarikh ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.	
İMZA :				TARİH - MÜHÜR - İMZA	
TARİH: ...../...../.....					

MALİYE SAYMANLIK KODU: **4900** EKONOMİK AYRINTI KODU : **333.10.03.06.13**

CEP TEL	E-Posta	Kan Grubu

NOT: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

**EK - 1:**

**ACIKLAMALAR** \_\_\_\_\_ :

**DOLDURMA ŐEKLİ** \_\_\_\_\_ : 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.