



- EK 1 -

KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA  
ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ

HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	ANADOLU DİYANET VE VAKIF GÖREVLİLERİ SENDİKASI	DOSYA NO
	SENDİKA ADRESİ	GMK Bulvarı Korkut Reis Mah. No:30/19 Kızılay/Ankara	

KURUM BİLGİLERİ

KURUMUN ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ	

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0 9				

ÜYELİK BİLGİLERİ

ADI	
SOYADI	
TC KİMLİK NO	
BABA ADI	ANA ADI
DOĞUM TARİHİ	D. YERİ
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN
ÖĞRENİM	<input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/> YÜKSEK OKUL
KURUM SİCİL(MEBSİS)	
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, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.

Tarih: .../.../.....



Yönetim Kurulunun .../.../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.



GSM:

e-mail:

Kan Grubu:

(Kişisel bilgilerin bulunduğu bu nüsha Sendika Genel Merkezinde kalacaktır)

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.