|  |
| --- |
| **C:\Users\Ertugrul\Desktop\uhs2.jpg** |

**EK 1 – KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA**

**ÜYELİK FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SENDİKA BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HİZMET KOLU | | SENDİKA ADI | **U** | **L** | **A** | **Ş** | **I** | **M** |  | **H** | **A** | **V** | **A** | **C** | **I** | **L** | **I** | **K** | **S** | **E** | **N** | DOSYA NO | |
| **0** | **8** | SENDİKA ADRESİ |  | **K** | **I** | **Z** | **I** | **L** | **A** | **Y** |  | **A** | **N** | **K** | **A** | **R** | **A** |  |  |  | **2** | **8** | **5** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KURUM BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KURUMUN ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hizmet Kolu | |
| **0** | **8** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum Kodu | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İL ADI | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İl Kodu | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İLÇE ADI | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÜYELİK BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| BABA ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ANA ADI | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DOĞUM YERİ | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| CİNSİYETİ | ERKEK KADIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÖĞRENİM | İLKÖĞRETİM:1 LİSE :2 YÜKSEK OKUL:3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KURUM SİCİL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KADRO UNVANI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | KADRO UNVAN 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, ilgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.  TARİH ….…../..……./…..…..  İMZA |  | Yönetim Kurulu’nun ……./……../………… tarih ve ………..Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.  TARİH – MÜHÜR - İMZA |

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. | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |