



- EK 1 -

KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



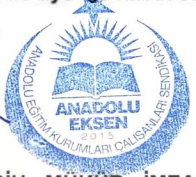
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	SENDİKA BİLGİLERİ	DOSYA NO
0	2	SENDİKA ADRESİ	ANADOLU EĞİTİM KURUMLARI ÇALIŞANLARI SENDİKASI (ANADOLU EKSEN) SÜMER 1 SOKAK MENEKŞE APARTMANI NO: 5/5 KIZILAY / ANKARA	2 6 9

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0 2				

ÜYELİK	
ADI	
SOYADI	
TC KİMLİK NO	
BABA ADI	ANA ADI
DOĞUM TARİHİ	D. YERİ
CİNSİYETİ	☐ ERKEK ☐ KADIN
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM ☐ LİSE ☐ 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.   TARİH - MÜHÜR - İMZA