EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

MAARİF-SEN
Maarif Çalışanları Sendikası

SENDİKA BİLGİLERİ			
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	M A A R İ F Ç A L I Ş A N L A R I S E N D İ K A S I	DOSYA NO
0 2	SENDİKA ADRESİ	P U R S A K L A R A N K A R A	3 1 0

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI

ÜYELİK BİLGİLERİ			
ADI			
SOYADI			
T.C. KİMLİK NO			
BABA ADI		ANA ADI	
DOĞUM TARİHİ	/ /	DOĞUM YERİ	
CİNSİYETİ	ERKEK: 1 ☐	KADIN: 2 ☐	
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM: 1 ☐	LİSE: 2 ☐	YÜKSEKOKUL: 3 ☐
KURUM SİCİL			
KURUM ÜNVANI			

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. ..... / ..... / 2021 İmza		Yönetim Kurulunun ..... / ..... / 2021 tarih ve .... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. ..... / ..... / 2021 M. Dağaşan MAARİF-SEN 06-MS-438 MAARİF ÇALIŞANLARI SENDİKASI

Telefon Numarası	E-posta Adresi	Kan Grubu	Branşı