



## EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



### SENDİKA BİLGİLERİ

| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI    | BÜRO HİZMET KOLU KAMU ÇALIŞANLARI SENDİKASI (BÜRO-İŞ)        | DOSYA NO |
|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| 0 1         | SENDİKA ADRESİ | Kızılay Mah. Gazi Mustafa Kemal Bulv. No:23/5 Çankaya/ANKARA | 1 2 4    |

Tel 0 312 432 50 58 Belge Geçer: 0 312432 50 56 iletişim@burois.org.tr / www.buroisorg.tr

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

| Hizmet Kolu | Kurum Kodu | İL ADI | İl Kodu | İLÇE ADI |
|-------------|------------|--------|---------|----------|
| 0 1         | 0          |        |         |          |

| ÜYELİK BİLGİLERİ                    |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        |                  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|----------------------------------------|------------------|--|--|--|--|--|
| ADI                                 |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        |                  |  |  |  |  |  |
| SOYADI                              |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        |                  |  |  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO<br>(11 Rakamlı-Mernis) |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        |                  |  |  |  |  |  |
| BABA ADI                            |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        | ANA ADI          |  |  |  |  |  |
| DOĞUM TARİHİ                        |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        | DOĞUM YERİ       |  |  |  |  |  |
| CİNSİYETİ                           | ERKEK:1 <input type="checkbox"/>      |  |  |  |                                 |  |  |  | KADIN:2 <input type="checkbox"/>       |                  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRENİM                             | İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/> |  |  |  | LİSE:2 <input type="checkbox"/> |  |  |  | YÜKSEK OKUL:3 <input type="checkbox"/> |                  |  |  |  |  |  |
| KURUM SİCİL                         |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        |                  |  |  |  |  |  |
| KADRO ÜNVANI                        |                                       |  |  |  |                                 |  |  |  |                                        | 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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.<br>TARİH: ...../...../.....<br>İMZA : |                    | Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.<br>TARİH - MÜHÜR - İMZA |
| E-POSTA ADRESİ                                                                                                          |                    |                                                                                                                        |
| TELEFON NUMARASI                                                                                                        |                    |                                                                                                                        |
| KAN GRUBU                                                                                                               |                    |                                                                                                                        |

**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.