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	Mithatpaşa Caddesi 21/10 Kızılay-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 (11 Rakamlı-Mernis)				
BABA ADI		ANA ADI		
DOĞUM TARİHİ		DOĞUM YERİ		
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐	KADIN:2 ☐		
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐	LİSE:2 ☐	YÜKSEK OKUL:3 ☐	
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. TARİH: ...../...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA
E-POSTA ADRESİ		
TELEFON NUMARASI		
KAN GRUBU		