

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI | **TÜM YEREL-SEN (TÜM YEREL YÖNETİM ÇALIŞANLARI SENDİKASI)** | Dosya No |
| 0 | 4 | SENDİKA ADRESİ | Meşrutiyet mahallesi, Konur 2 sokak, No:41 Kat: 4 Kızılay - Çankaya - Ankara | 2 | 1 | 4 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HİZMET KOLU |  | KURUM KODU |  | İL ADI |  | İL KODU |  | İLÇE ADI |
| 0 | 4 |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ÜYELİK BİLGİLERİ |
| ADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TC KİMLİK NO(11 Rakamlı – Memis) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |
| Sendikamızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun Gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim.Tarih: ………/………./………İMZA: |  | Yönetim Kurulunun ………/………./……… tarih ve ……………..Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.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.