



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	BAGSEN (Bağımsız Gümrük Sendikası)					DOSYA NO	
0	1	SENDİKA ADRESİ	Dicle Mah.İpekyolu Blv. Daire:12/12 Silopi/ŞIRNAK						

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

HİZMET KOLU		KURUM KODU	İL ADI								İL KODU		İLÇE ADI					
0	1																	

ÜYELİK BİLGİLERİ																													
ADI																													
SOYADI																													
TC KİMLİK NO																													
BABA ADI										ANA ADI																			
DOĞUM TARİHİ										D. YERİ																			
CİNSİYETİ	☐ ERKEK ☐ KADIN																												
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM ☐ LİSE ☐ YÜKSEK OKUL																												
KURUM SİCİL																													
KADRO ÜNVANI										KADRO UNVAN KODU																			
CEP TELEFONU										E-MAİL ADRESİ																			

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, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. Tarih:/..../.....		Yönetim Kurulunun/..../..... Tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH – MÜHÜR – İMZA