



EK 1- KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU



SENDİKA BİLGİLERİ									
HİZMET KOLU		SENDİKA ADI	KEPSEN KAMU EĞİTİM PERSONELİ SENDİKASI				DOSYA NO		
0	2	SENDİKA ADRESİ	Meşrutiyet Mah. Konur Sok. Özsoy İşhanı No: 25/ 13 Çankaya / Ankara +90 312 911 83 34 +90 552 112 06 34				4	6	4

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

HİZMET KOLU	KURUM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0	2			

ÜYELİK BİLGİLERİ				
ADI				
SOYADI				
T.C. KİMLİK NO				
BABA ADI		ANA ADI		
DOĞUM TARİHİ		D. YERİ		
CİNSİYETİ	☐ ERKEK ☐ KADIN			
ÖĞRENİM	☐ İLKÖĞRETİM ☐ LİSE ☐ YÜKSEK OKUL			
KURUM SİCİL(MEBSİS)				
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. Tarih: .../ .../.....		Yönetim Kurulunun /..... /..... Tarih ve Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. 

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

EK-1

: