



EK 1 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA ÜYELİK FORMU

SENDİKA BİLGİLERİ						
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	TÜM ÖĞRETMENLER SENDİKASI (TÖS)			DOSYA NO	
0 2	ADRESİ	Sağlık Mah.. Ataç 1 Sok. No: 5/5 Çankaya/ANKARA			2	4 7

KURUM BİLGİLERİ	
KURUMUN ADI	
GÖREV YAPILAN BİRİM	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ	

HİZMET KODU	BİRİM KODU	İL ADI	İL KODU	İLÇE ADI
0 2	0 1			

ÜYELİK BİLGİLERİ									
ADI									
SOYADI									
T.C. KİMLİK NO									
BABA ADI					ANA ADI				
DOĞUM TARİHİ					DOĞUM YERİ				
CİNSİYETİ	ERKEK:1						KADIN:2		
ÖĞRENİM	İLÖĞRETİM: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 GÖREVLİNİN 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
Cep Telefon Numarası:		E-Posta Adresi: