

**EK3- KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI
ÜYELİKTEN ÇEKİLME VE DİĞER NEDENLERLE
AYRILMALARA İLİŞKİN BİLDİRİMİ FORMU**

HİZMET KOLU		SENDİKA ADI																DOSYA NO	
		SENDİKA ADRESİ																	

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI

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 KOD									

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C. EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	

ÜYELİKTEN ÇEKİLME	ÜYELİKTEN ÇEKİLME TARİH VE NO.
Yukarıda belirttiğim Kamu Görevlileri Sendikası Üyeliğinden çekiliyorum. Gereğini arz ederim.	FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ :/...../.....
TARİH/...../.....	FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI :
Kamu Görevlisinin İmzası:	