



# BES

## BÜRO EMEKÇİLERİ SENDİKASI



### ÜYELİK FORMU


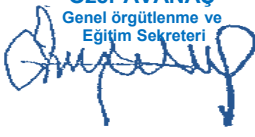
SENDİKA BİLGİLERİ																
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI	B	Ü	R	O	E	M	E	K	Ç	İ	L	E	R	İ	DOSYA NO
0	1	M	İ	T	H	A	T	P	A	Ş	A	C	A	D		0 3 2
N O : 5 6 / 5 - 6 A N K A R A																

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
0 1				

ÜYELİK BİLGİLERİ																
ADI																
SOYADI																
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)																
BABA ADI										ANA ADI						
DOĞUM TARİHİ										DOĞUM YERİ						
CİNSİYETİ	ERKEK:1 <input type="checkbox"/>								KADIN:2 <input type="checkbox"/>							
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 <input type="checkbox"/>				LİSE:2 <input type="checkbox"/>				YÜKSEK OKUL:3 <input type="checkbox"/>							
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
Sendikanızın Tüzüğünü okudum, İlgili Kanun gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. TARİH: ...../...../..... İMZA :		Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... Sayılı Kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH - MÜHÜR - İMZA  Özer AVANAŞ Genel Örgütlenme ve Eğitim Sekreteri 

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.

**EK -1:**

**ACIKLAMALAR :**

**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.