

**EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI
KAMU GÖREVLİSİNİN ÜYELİKTEN ÇEKİLME BİLDİRİMİ FORMU**

SENDİKA BİLGİLERİ														
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI													DOSYA NO
1	1	SENDİKA ADRESİ												

KURUM BİLGİLERİ																								
KURUMUN ADI	D	İ	Y	A	N	E	T	İ	Ş	L	E	R	İ	B	A	Ş	K	A	N	L	İ	Ğ	İ	
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI																								
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ																								

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

ÜYELİK BİLGİLERİ														
ADI														
SOYADI														
TC KİMLİK NO														
BABA ADI														
DOĞUM TARİHİ														
CİNSİYETİ														
ERKEK:1														
KADIN:2														
ÖĞRENİM														
İLKÖĞRETİM:1														
LİSE:2														
YÜKSEK OKUL:3														
KURUM SİCİL														
MEBİS NO														
KADRO ÜNVANI														
KADRO ÜNVAN KODU														

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

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