

**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																			
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADI																			
GÖREV YAPILAN BİRİMİN ADRESİ																			

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

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 UNVANI										KADRO UNVANI KODU																

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

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