

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

SENDİKA BİLGİLERİ			
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI		DOSYA NO
0 9	SENDİKA ADRESİ		

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI
0 9				

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 KODU	

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. Tarih:/...../..... <u>Kamu Görevlisinin İmzası</u>	FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ:/...../..... FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI:

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.