

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

| SENDİKA BİLGİLERİ | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|----------|---|---|---|
| HİZMET KOLU | SENDİKA ADI | GENEL SAĞLIK-İŞ Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası | | | | | | DOSYA NO | | | |
| 0 | 3 | SENDİKA ADRESİ | 860 Sokak No:2 Ağa Han Kat:3 Dai:310 Kemeraltı Konak/İZMİR | | | | | | 1 | 6 | 9 |

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

| | | | | |
|----------------|---------------|--------|------------|----------|
| HİZMET KOLU | KURUM KODU | İL ADI | İL KODU | İLÇE ADI |
| 0 | 3 | | | |

| ÜYELİK BİLGİLERİ | | | | | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|
| ADI | | | | | | | | | |
| SOYADI | | | | | | | | | |
| TC KİMLİK NO | | | | | | | | | |
| BABA ADI | | | | | ANA ADI | | | | |
| DOĞUM TARİHİ | | | | | | | | | |
| CİNSİYETİ | <input type="checkbox"/> ERKEK | | | | <input type="checkbox"/> KADIN | | | | |
| ÖĞRENİM | <input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/> ÖN LİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS ÜSTÜ | | | | | | | | |
| KURUM SİCİL(MEBSİS) | | | | | | | | | |
| KADRO ÜNVANI | KADRO UNVAN | | | | | | | | |

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

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

Not: Form arka sayfadaki açıklamalara göre 3 nüsha olarak doldurulacaktır.