

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

| SENDİKA BİLGİLERİ |             |   |   |  |  |  |  |          |   |   |   |
|-------------------|-------------|---|---|--|--|--|--|----------|---|---|---|
| HİZMET KOLU       | SENDİKA ADI | Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası<br>SAĞLIK-SEN |   |  |  |  |  | DOSYA NO |   |   |   |
| 0                 | 3           | SENDİKA ADRESİ  | GMK Bulvarı Özveren Sk. No:9/3 Demirtepe/ANKARA |  |  |  |  |          | 0 | 3 | 0 |

| 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  |
|---|--|
| <p>Yukarıda belirttiğim Kamu Görevlileri Sendikası Üyeliğimden çekiliyorum. Gereğini arz ederim.</p> <p>Tarih: .../.../.....</p> <p>Kamu Görevlisinin İmzası:</p> | <p>FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ:</p> <p>FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI :</p> |

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