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

| SENDİKA BİLGİLERİ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HİZMET KOLU | | SENDİKA ADI | ŞEHİT GAZİ-SEN-SAĞLIK GAZİ, GAZİ VE ŞEHİT YAKINLARI İLE VATANSEVER KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI SAĞLIK | DOSYA NO | | |
| 0 | 3 | SENDİKA ADRESİ | SARAY MH ÖMER EFENDİ SK NO:22/3 BATTALGAZİ/MALATYA | 2 | 9 | 2 |

| 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 | | D. YERİ | | |
| CİNSİYETİ | ☐ERKEK | ☐KADIN | | |
| ÖĞRENİM | ☐İLKÖĞRETİM | ☐LİSE | ☐ÖN LİSANS | ☐LİSANS ☐LİSANS ÜSTÜ |
| KURUM SİCİL(MEBSİS) | | | | |
| KADRO ÜNVANI | | KADRO ÜNVAN KODU | | |

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

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