

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

| SENDİKA BİLGİLERİ |             |                                                                                  |          |
|-------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| HİZMET KOLU       | SENDİKA ADI | TÜRK SAĞLIK-SEN (TÜRKİYE SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLERİ KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKASI) | DOSYA NO |
| 0                 | 3           | SENDİKA ADRESİ<br>ERZURUM MAH TALAT PAŞA BULVARI NO:160 KAT:5 CEBECİ/ANKARA      | 5        |

| 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           | <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 ÜNVAN KODU                                                                                                                                                          |

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| 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.