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

| SENDİKA BİLGİLERİ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| HİZMET KOLU | | SENDİKA ADI | YENİ SENDİKA YENİLİKÇİ SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI SENDİKASI | DOSYA NO |
| 0 | 3 | SENDİKA ADRESİ | KIRIM CAD. LİPARİS İŞ MERKEZİ NO:36/10 ÇANKAYA | 4 1 3 |

| 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.