

**EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI KAMU GÖREVLİSİNİN ÜYELİKTE
ÇEKİLME BİLDİRİMİ FORMU**

SENDİKA BİLGİLERİ																					
HİZMET KOLU	SENDİKA ADI																		DOSYA NO		
		SENDİKA ADRESİ																			

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

Hizmet Kolu	Kurum Kodu	İL ADI	İl Kodu	İLÇE ADI

ÜYELİK BİLGİLERİ																				
ADI																				
SOYADI																				
TC KİMLİK NO (11 Rakamlı-Mernis)																				
BABA ADI									ANA ADI											
DOĞUM TARİHİ									DOĞUM YERİ											
CİNSİYETİ	ERKEK:1 ☐								KADIN:2 ☐											
ÖĞRENİM	İLKÖĞRETİM:1 ☐								LİSE:2 ☐				YÜKSEK OKUL:3 ☐							
KURUM SİCİL																				
KADRO ÜNVANI									KADRO ÜNVAN KODU											

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU	SOSYAL GÜVENLİK SİCİL NUMARASI
1: T.C.EMEKLİ SANDIĞI	
2: SOSYAL SİGORTALAR KURUMU	

KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI Yukarıda belirttiğim Kamu Görevlileri Sendikası Üyeliğimden çekiliyorum. Gereğini Arz ederim. TARİH:/...../..... İMZA :	ÜYE KAYIT NUMARASI	ÜYELİKTE ÇEKİLME TARİHİ VE NO FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ :/...../..... FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI :
--	---------------------------	--

NOT:Form arka sayfadaki açıklamalara göre doldurulacaktır.