

**EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI**  
**KAMU GÖREVLİSİNİN ÜYELİKTEN 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													
BABA ADI								ANA ADI					
DOĞUM TARİHİ								DOĞUM YERİ					
CİNSİYETİ						ERKEK:1						KADIN:2	
ÖĞRENİM						İLKÖĞRETİM:1		LİSE:2				YÜKSEK OKUL:3	
KURUM SİCİL								MEBSİS NO					
KADRO ÜNVANI								KADRO ÜNVAN KODU					

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

<b>ÜYELİKTEN ÇEKİLME</b>	<b>ÜYELİKTEN ÇEKİLME TARİHİ VE NO</b>
Yukarıda belirttiğim Kamu Görevlileri Sendikası Üyeliğinden çekiliyorum. Gereğini arz ederim.	<b>FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ:</b>
Tarih:	FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI
Kamu Görevlisinin İmzası	