|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EK 3 - KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARINA 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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **HİZMET KOLU** |
| **0** | **3** |

 |

|  |
| --- |
| **KURUM KODU** |
| **1** | **4** |

 |

|  |
| --- |
| **İL ADI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **İLKODU** |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **İLÇE ADI** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **ÜYELİK BİLGİLERİ** |
| **ADI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOYADI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BABA ADI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ANA ADI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CİNSİYETİ** |  | **□ERKEK □KADIN**  |
| **ÖĞRENİM** |  **□İLKÖĞRETİM □LİSE □ÖN LİSANS □LİSANS □LİSANS ÜSTÜ** |
| **KURUM SİCİL(MEBSİS)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KADRO ÜNVANI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **KADRO UNVAN**  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.****Tarih: .…/…./…….****Kamu Görevlisinin İmzası:** | FORMUN KURUMA VERİLİŞ TARİHİ: FORMA KURUMCA VERİLEN EVRAK NUMARASI : |

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

**AÇIKLAMALAR (BU SAYFAYI YAZDIRMANIZA GEREK YOKTUR)**

1. LÜTFEN YUKARIDAKİ ÜYELİK FORMUNU 3 NÜSHA OLARAK VE HER ÜÇ FORM ISLAK İMZALI DOLDURUN.
2. Yazı karakteri alfabenin BÜYÜK HARFLERİ ile yazın
3. Kurum Kodu sayfanın sonundaki listeden seçebilirsiniz
4. Hazırladığınız formları TSM lerinizde evrak kayda teslim edin ve kayıt numarası yazılmış imzalanmış bir nüshasını geriye alın.En geç 1 ay sonra eski üyeliğiniz düşmüş olucaktır.

**KURUM BİLGİLERİ :**

**Kurumun adı, görev yapılan birimin adı/adresi, kurum hizmet kolu, kurum kodu, il adı, il kodu, ilçe adı:** Üye tarafından doldurulur.

**ÜYELİK BİLGİLERİ :**

**T.C. Kimlik No :** Bu bölüme 11 rakamlı MERNİS tarafından verilen T.C. Kimlik Numarası yazılır.

**Öğrenim Durumu :** En son bitirdiğiniz okulunuz.

**Kurum Sicil No :** Kurumun vermiş olduğu Kurum Sicil Numarası yazılır.(DR;HEM;EBE gibi tanımlarla başlar)

**Kadro Ünvanı :** Kamu görevlisinin bulunduğu ünvan yazılır.

**Kadro Ünvan Kodu:** Devlet Personel Başkanlığınca belirlenen kodlar şöyledir:

 81109 Tabip
 84053 Ebe
 84004 Hemşire
 84103 Sağlık Memuru
**Sendika dosya no :** 233
**HSK için kurum kodu :** 14 **Hizmet kolu :** 03

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :**

**Sosyal Güvenlik Sicil Numarası:** Kamu görevlisi hangi Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı ise ilgili Sosyal Güvenlik Kuruluşunun karşısına sicil numarası yazılacak.(doğum tarihi ile başlayan emk.sicil no olarak bilinen numara)

**ÜYE KAYIT NUMARASI :**

Üyelik bildiriminin sendikanın kayıt defterine işlendiği sıra numarası sendika tarafından yazılır.

**KAMU GÖREVLİSİNİN İMZASI :**

Üyenin imzası ve imzaladığı tarih mutlaka yazılır.

**ÜYELİĞE KABUL :**

Sendika Yönetim Kurulunun kabul tarihi, sayısı, onaylama tarihi, mühür ve imzası bulunacaktır.

**Kurum Kodu:**

**01 Sağlık Bakanlığı,**

02 (Değişik:RG-3/5/2012-28281) Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü,

03 (Mülga:RG-3/5/2012-28281)

04 Adli Tıp Kurumu Başkanlığı,

05 (Mülga ibare:RG-02/08/2005-25894)

06-07-08-09 (Mülga:RG-3/5/2012-28281)

**10 (Değişik:RG-3/5/2012-28281) Üniversite hastaneleri** (Tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile bunlara bağlı sağlık uygulama ve araştırma merkezleri)

11 (Ek:RG-27/3/2010-27534) (Mülga:RG-3/5/2012-28281)

12 (Ek:RG-3/5/2012-28281) Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı,

13 (Ek:RG-3/5/2012-28281) Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu,

**14 (Ek:RG-3/5/2012-28281) Türkiye Halk Sağlığı Kurumu,**

**15 (Ek:RG-3/5/2012-28281) Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hizmet Kolu:** | **Sendika Dosya No:** | **Sendika Unvanı:** | **Adres:** |
| **03** | **5** | **TÜRK SAĞLIK-SEN**Türkiye Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kolu Kamu Görevlileri Sendikası | Dr. Mediha Eldem Sok. No: 85 Kat: 4 Kocatepe/ANKARA |
| **03** | **16** | **SES**Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası | Necatibey Cad. No:82/13Kızılay/ANKARA |
| **03** | **30** | **SAĞLIK-SEN**Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası | GMK Bulvarı Özveren Sk. No:9/3 Demirtepe/ANKARA |
| **03** | **87** | **BAĞIMSIZ SAĞLIK-SEN**Bağımsız Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası | İzmir 2 Cad. No: 34 Turtes İşhanı Kızılay /ANKARA |
| **03** | **133** | **SAĞLIK HAK-SEN**Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Hak Sendikası | GMK Bulvarı No:40/2 Kat:2 Demirtepe / ANKARA |
| **03** | **145** | **TÜM SAĞLIK-SEN**Tüm Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası | Eti Mh Toros Sk No:5/2 Sıhhiye/ANKARA |
| **03** | **147** | **SÖZ-SEN**Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanlarının Sözü Sendikası | İnönü Bulvarı Örtülü Pınar Mh.Demet Apt.Kat:2 No:6 SİVAS |
| **03** | **152** | **HİZMET SAĞLIK-SEN**Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Hizmet Sendikası | Toros Mah. 78187 Sk. No:3 Çukurova/ADANA |
| **03** | **159** | **SAĞLIK SÖZ-SEN**Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Çalışanlarının Sözü Sendikası | Doğanbey Mah. Çankırı Cad .YİBA İşhanı No:45/406 Ulus/ANKARA |
| **03** | **169** | **GENEL SAĞLIK-İŞ**Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası | 860 Sokak No:2 Ağa Han Kat:3 Dai:310 Kemeraltı Konak/İZMİR |
| **03** | **174** | **DEMOKRATİK SAĞLIK-SEN**Demokratik Sağlık Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası | Aydınlık Evler Mh 6790 Sk No:42 Dostlar Sitesi Çiğli/İZMİR |