**SENDİKA KURULUŞ BİLDİRİMİ Ek-1**

TRABZON VALİLİĞİNE

…………………………..…………… Sendikası tarafımızdan kurulmuştur. Gereğini arz ederim. . …/…/…

İmza

 Adı Soyadı

Geçici Yönetim Kurulu Başkanı veya Üyesi

Vali

…/…/…

Saat:…

|  |
| --- |
| **SENDİKANIN** |
| **Adı** |  | DERNEKLER BİRİMİNCE DOLDURULUR |
| **Yerleşim Yeri Adresi** |  | **1-Kütük No** |  |
| **Merkezi (İl/İlçe)** |  | **2-Kuruluş Tarihi** |  |
| **Telefon No** |  | **3-Kurucu Üye Sayısı** |  |
| **Hizmet/ İş Kolu** |  |
| **KURUCULARIN LİSTESİ** |
| **Sıra No** | **Adı ve Soyadı** | **T.C. Kimlik No** | **Doğum Tarihi** | **İletişim Bilgileri (Cep Tel. No)** | **Öğrenim Durumu** | **Mesleği** | **Sendikadaki Görevi** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |   |