EK-4 İŞVEREN SENDİKASI ÜYE KAYIT FİŞİ

SENDİKANIN ADI : TÜM ECZACI İŞVERENLER SENDİKASI (TEİS)

SENDİKANIN İŞKOLU | 2 | 4 | KODU | 3 | 2 | 3 |

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İŞYERİ SİCİL NUMARASI

M	İŞKOLU				ŞUBE KODU				İŞ YERİ SIRA NUMARASI							İL KODU			İLÇE KODU		KONT. NO		ARACI KOD		
					YENİ		ESKİ																			

İŞYERİNİN ÜNVANI :……

İŞYERİNİN ADRESİ :……

İŞYERİ TELEFON, FAKS NO :……

İŞVERENİN ADI SOYADI :……

İŞVEREN VEKİLİNİN ADI SOYADI :xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

İŞVEREN TÜZEL KİŞİ İSE YETKİLİ ORGANIN ÜYELİKLE İLGİLİ KARAR TARİH VE SAYISI :xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

2821 sayılı Sendikalar Kanunu ve Tüzüğünüze göre sendikanıza üye olmama/olmamıza engel bir durum yoktur. Üyeliğe kabulümü/kabulümüzü arz ederim/arz ederiz.

İŞVEREN VEYA VEKİLİ
ADI SOYADI
TARİH / İMZA

Yönetim kurulunun ……/……/…….. tarih ve ……..……sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

TARİH / İMZA