



# KIBRIS TÜRK ÖĞRETMENLER SENDİKASI

1 Şair Nedim Sokak – Çağlayan/Lefkoşa

[www.ktos.org](http://www.ktos.org)

tel: 0392 2271175-0392 2275155

fax: 0392 2283870 e-mail: [ktos.basin@gmail.com](mailto:ktos.basin@gmail.com)



Kıbrıs Türk Öğretmenler Sendikası Yürütme Kurulu'na;

Ben aşağıda imza sahibi.....

KTÖS'e üye olmak için müracaat eder, kaydımın yapılmasını rica ederim.

Evlenmeden önceki soyadı:.....

Adres:.....

Okul ve Görevi : .....

Cep telefonu:.....

Ev telefonu : .....

Doğum Tarihi ve Doğum Yeri: .....

Mesleğe Başlama Tarihi: .....

Kimlik Kartı numarası:.....

Kan Grubu: .....

Cinsiyeti : .....

Maaş: .....

Statü: Muvazzaf ( )

Stajer : ( )

Geçici ( )

E- mail Adresi : .....

Okulun e- mail Adresi : ..... Okul fax: .....

KTÖS Üye no (Sendika tarafından) .....

Not : Doldurduğunuz bu form sayesinde 3 yıl süre zarfında geçerli olan KTÖS Üye Kartı'na sahip olacaksınız.

Bu form KTÖS sekreterliğine elden veya mail olarak ulaştırılmalıdır.

Üye kartınızda fotoğrafınızın olmasını istiyorsanız, fotoğrafınızı lütfen [ktos.basin@gmail.com](mailto:ktos.basin@gmail.com) adresine gönderiniz.

Tarih : .....

İmza : .....

KTÖS Yürütme Kurulu Onayı İmzalar:

1-.....

2-.....

Tarih: .....

Kıbrıs Türk Öğretmenler Kooperatifi LTD,

Ben aşağıda ..... Kimlik kartı hamili ..... olup, maaşımın geldiği ve KTÖS üyeliğim devam ettiği sürece KTÖS aidatımın maaşımdan kesilmesini rica ederim.

Adı Soyadı:.....

İmza:.....