|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4688  SAYILI KAMU GÖREVLİLERİ SENDİKALARI KANUNUNUN 30 UNCU MADDESİNİN İKİNCİ FIKRASININ (a) BENDİ GEREĞİNCE YAPILAN TOPLANTI  TUTANAĞI  FORMU** **Tespit Yapılan Kurum Bilgileri:**

|  |
| --- |
| **KURUMUN ÜNVANI :** |
| **KURUMUN ADRESİ  :** |
| **Kurum****Hizmet Kolu** | **Kurum****Kodu** | **Kurumun İl kodu** | **Kurumun****Tel/Fax** | **Kuruma bağlı  işyeri sayısı** |
|   |   |   |   |   |

 **4688 sayılı Kanuna Tabi Kamu Görevlisi Bilgisi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Toplam Kamu Görevlisi Sayısı** | **Erkek Kamu Görevlisi Sayısı** | **Kadın  Kamu Görevlisi Sayısı** |
|  |  |  |

**Kurumda Faaliyette Bulunan Sendikaların Üyelik Bilgileri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sendika Dosya No**  |                **Sendika Adı** | **Sendikanın****Erkek Üye****Sayısı** | **Sendikanın****Kadın Üye****Sayısı** | **Sendikanın Toplam Üye Sayısı** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **GENEL TOPLAM** |   |   |   |

 **“4688 sayılı Kanunun 30/a maddesi gereğince ......./....../........ tarihinde yukarıda adı geçen  kurumda / işyerinde yapılan toplantı sonucunda iş bu tutanak tarafımızca hazırlanarak ......../.........../........... tarihinde imza altına alınmıştır.”** **Toplantıya Katılan Taraflar ve İmzaları**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toplantıya katılan kurum/işyeri  ve sendika adı** | **Tarafların****Adı / Soyadı** | **Tarafların Unvanı** | **Tarafların İmzası** |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |

**NOT: TUTANAK ARKA SAYFADAKİ AÇIKLAMALARA GÖRE DOLDURULACAKTIR.****AÇIKLAMALAR    :****Kurumun Ünvanı**: Tespit yapılan kurum/işyeri açık adı yazılacak. **Kurumun Adresi:** Tespit yapılan kurum/işyeri  açık adresi yazılacak.**Kurumun Hizmet Kolu**:4688 sayılı Kanuna göre faaliyet gösterilen hizmet kolu yazılacak. **Kurum Kodu**: 4688 sayılı Kanun gereğince yayımlanan kurum ve kuruluşların girdikleri hizmet kolu  yönetmeliği ekindeki listede yer alan kurum kodu yazılacak. **Kurumun İl Kodu:** Tespit yapılan kurumun bağlı bulunduğu ilin trafik il kodu yazılacak. **Kurumun Tel/Fax No**: Tespit yapılan kurumun Tel/Fax numarası yazılacak. **Kuruma Bağlı İşyeri Sayısı:** Aynı hizmet kolunda ve kurum kodunda kuruma bağlı bulunan ve tespite esas toplam işyeri sayısı yazılacak. **4688 sayılı Kanuna tabi Kamu Görevlisi Sayısı**:**a)      Toplam Kamu Görevlisi Sayısı:** Kurumda/işyerinde çalışan toplam kamu görevlisi sayısıyazılacak.**b)       Erkek Kamu Görevlisi Sayısı:** Kurumda/işyerinde çalışan toplam erkek personel sayısı yazılacak.**c)       Kadın Kamu Görevlisi Sayısı:** Kurumda/işyerinde çalışan toplam kadın personel sayısı yazılacak.**Sendika Dosya No**:Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı’ ınca sendikalara verilen dosya numarası yazılacak. **Sendika Adı**: Kurumun hizmet kolunda ve kurumda faaliyette bulunan sendikaların adı yazılacak. **Sendikaların Erkek Üye Sayısı**: Kurumda/işyerinde faaliyette bulunan sendikaların erkek üye sayıları yazılacak.**Sendikaların Kadın Üye Sayısı**: Kurumda/işyerinde faaliyette bulunan sendikaların kadın üye sayıları yazılacak. **Sendikaların Toplam Üye Sayısı**: Kurumda faaliyette bulunan sendikaların toplam üye sayıları yazılacak.**Toplantıya Katılan Tarafların Bilgi ve İmzaları**:**Toplantıya Katılan Tarafları Adı/Soyadı, Ünvanı** : Kurum/işyeri adına toplantıya katılan; Kurum işveren vekili/ (Kurum işyeri Yetkilisi), Kurum/İşyeri tahakkuk memuru veya mali hizmetler birimi yetkilisi ile sendika adına toplantıya katılan; sendika/ konfederasyon temsilcilerinin, adı/ soyadı ve ünvanları alt alta yazılıp  imzalanacaktır. |