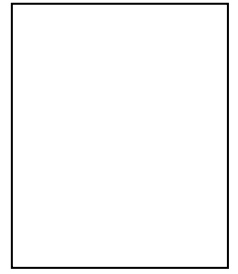




TOTDER
1939

TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ DERNEĞİ

Şehremini Mah. Koyuncu Sok. Çiğdem Apt. No:4 Daire:5
Fatih / İSTANBUL
Tel: (0212) 530 15 08
Faks: (0212) 530 15 21
www.totder.org.tr
e-mail : info@totder.org.tr



TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ DERNEĞİ ÜYELİK KAYIT FORMU

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Adı Soyadı: | T.C. Kimlik No: |
| Baba Adı: | Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer: |
| Anne Adı: | İli ve İlçesi : |
| Doğum Yeri ve Tarihi: | Mahalle-Köy : |
| Nüfus Cüzdanı Seri No : | Cilt No: Aile Sıra No: Sıra No: |
| Tıp diplomasını nereden aldığı: | Tıp Diploması No: |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Uzmanlık Diplomasının aldığı kurum : | Uzmanlık Diploması No: |
| Çalıştığı Kurum: | Ünvan: Prof <input type="checkbox"/> Doç. <input type="checkbox"/> Yrd Doç. <input type="checkbox"/> Uzm. <input type="checkbox"/> Asistan <input type="checkbox"/> |
| İş Adresi : | İş Tel: |
| | Cep Tel: |
| Ev Adresi: | 1. e-mail: |
| | 2. e-mail: |
| 1. Referans Adı Soyadı : | 2. Referans Adı Soyadı : |

| | |
|---|-------------------------|
| Türk Ortopedi ve Travmatoloji Derneği Tüzüğü ve İlkelerini kabul ediyor, hakkımda verdiğim tüm bilgilerin doruluğunu onaylıyorum. | |
| Adı Soyadı: | Tarih/...../..... |
| İmza: | |

| | |
|--|--|
| Yönetim Kurulu Kararı | (yönetim kurulu karar tarih ve no:.....) |
| Belgeler eksik olduğu için iade edildi. (Yazının gönderiliş tarihi:.....) | |
| Üyelik kabul edildi. | |
| Üye No:..... | Üyeye bildiriliş tarihi:..... |
| Üyeliği reddedildi. (Üye adayına bildiriliş tarihi:.....) | |
| NOT: Üye adaylarının bu form ile birlikte 2 adet vesikalık fotoğraflarını dernek genel merkezine göndermeleri gereklidir. | |
| Türkiye İş Bankası Şehremini Şubesi Hesap No : 1049 7391 | |
| IBAN NO : TR62 0006 4000 0011 0490 0073 91 | |