

TÜRK AKCİĞER KANSERİ DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı :
Yaşı :
Cinsiyet : ☐ E ☐ K
Şehir :
Çalışılan Kurum :
Ev Adresi :
İş Tel : Ev Tel: Cep Tel:
İş Faks :
E-posta :
Yazışmada Kullanılacak Adres : ☐ İş ☐ Ev
Mezun Olduğunuz Tıp Fak. ve Yılı :
Uzman Olduğunuz Tıp Fak. ve Yılı :
Bildiğiniz Yabancı Diller,
Girdiğiniz Sınavların Adı ve Puanları :

NÜFUS BİLGİLERİ

TC Kimlik No :
Anne Adı :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve G/A/Y TARİHİ :
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İli :
Medeni Hali :

☐ Asli Üye

☐ Göğüs Hast. Uzmanı

☐ Göğüs Hast. Asistanı

☐ Medikal Onkoloji Uzmanı

☐ Medikal Onkoloji Asistanı

☐ İlişkili Alanda Uzman Tıp Doktorları

☐ Göğüs Cerrahisi Uzmanı

☐ Göğüs Cerrahisi Asistanı

☐ Radyasyon Onkolojisi Uzmanı

☐ Radyasyon Onkolojisi Asistanı

☐ Fahri (Onursal) Üye

Şubesi :

ÜNVANI	İlişkili Uzmanlık Alanları
☐ Uzmanlık Öğrencisi ☐ Uzman ☐ Başasistan ☐ Eğitim Görevlisi ☐ Öğretim Görevlisi ☐ Yardımcı Doçent ☐ Doçent ☐ Profesör	☐ Anesteziyoloji ☐ İç Hastalıkları ☐ Mikrobiyoloji ☐ Enfeksiyon Hastalıkları ☐ Patoloji ☐ Radyodiagnostik ☐ Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ☐ Halk Sağlığı ☐ Nükleer Tıp ☐ Diğer
ÖNEREN ÜYELER	
Adı Soyadı : Kurumu : İmzası :	Adı Soyadı : Kurumu : İmzası :
ÜYELİK AİDATI	
☐ Giriş Aidatı 200 ₺ ☐ Yıllık Aidat 100 ₺ ☐ Aidatlarımı Hesap Sahibi TÜRK AKCİĞER KANSERİ DERNEĞİ Türk Ekonomi Bankası -TEB- Şube 754-Ege Üniversitesi Hesap Numarası 55334379 IBAN TR090003200000000055334379 ☐ Aidatlarımı Mali Sekretere makbuz karşılığı ödedim.	
NOT: Bu üyelik formu doldurulduktan sonra bir başvuru dilekçesi ile çalışma durumunu gösterir resmi belge, mesleki biyografi, 2 adet vesikalık fotoğraf eklenerek dernek yönetim kuruluna başvurulması gerekmektedir.	
Üye ismi : Tarih : İmzası :	

Tüm bilgilerin eksiksiz ve okunaklı şekilde doldurulması zorunludur.

Eksik bilgilerle gönderilen formlar değerlendirmeye alınmayacaktır.

Üyelik Kabul	: Onay ☐ Red ☐
Karar Tarihi	:
Karar Numarası	:
Dernek yetkilisi tarafından doldurulacaktır.	