

TJOD ANKARA ŞUBESİ ÜYELİK ve BİLGİ GÜNCELLEME FORMU

ADI – SOYADI :

TC Vatandaşlık No :

Doğum tarihi :/...../..... Doğum Yeri :

Nüfusa Kayıtlı Olduğu il/ilçe : /

: Cilt No : Aile Sıra No : Sıra No :

: Verildiği Yer : Veriliş Tarihi :.../.../..... Kayıt No :

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Email-1 :

Cep tel-1 :

İş tel. :

Yazışma adresi :

Uzman olduğunuz yıl :

Mesleki unvan : Uzman hekim Klinik Şef Yrd. Klinik Şefi

Doçent Profesör Diğer.....

Çalıştığınız kurumun adı :

Tarih :...../...../..... Ad-Soyad ve imza :

Yönetim Kurulunun üyeliğe kabul tarih ve sayısı:/...../..... ;

ÜYELİĞİNİZİN GERÇEKLEŞMESİ İÇİN FORMU DOLDURDUKTAN SONRA 0312 4812828 NOLU FAKSA KİMLİK FOTOKOPİNİZ İLE BİRLİKTE FAKSLAMANIZI RİCA EDERİZ.

Not: TC Vatandaşlık numarası resmi kurumlar ile zorunlu halde paylaşılacaktır. Özel bilgileriniz yayınlanmayacak, ancak sizin ile iletişim için kullanılacaktır.

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği, Ankara Şubesi

Adres: Çetin Emeç Bulvarı Hürriyet Caddesi Harbiye Mahallesi 1/13 Öveçler/ANKARA

Tel: +90 (312) 481 06 06

Faks: +90 (312) 481 28 28

E-Posta: dernek@tjodankara.org