**KABUL TARİHİ**: ...........................

*(Kabul tarihi TOTBİD İstanbul Şubesi tarafından doldurulacaktır.)*

ÜYE KAYIT FORMU

\* İHTİSAS BAŞLANGIÇ TARİHİ:

\* UZMAN OLDUĞUNUZ TARİH:

\* KURUM:

\* T.C. KİMLİK NO:

\* ADI: \* SOYADI:

\* DOĞUM YERİ: \* DOĞUM TARİHİ:

\* ÜNVANI:

\* ÇALIŞTIĞI KURUM:

TELEFONU: FAKS:

MUAYENEHANE ADRESİ:

TELEFONU: FAKS:

\* EV ADRESİ:

TELEFONU:

\* CEP TELEFONU: \* E-POSTA:

\* **E-posta adresinizin Turk-Ortopedi Google grubuna eklenmesini ister misiniz?**

**EVET HAYIR**

**YILLIK AİDAT**: 400 TL

*Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği İstanbul Şubesi’ne üye olarak kabulümü rica ederim.*

\* BAŞVURU TARİHİ :

\* İMZA :

**HESAP ADI** : TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ

**BANKA ADI** : GARANTİ BANKASI GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ

**IBAN NO** : TR76 0006 2000 3240 0006 2973 98

**AÇIKLAMA** : DR. AD SOYAD AİDATI

TOTBİD İstanbul Şubesi Üyeliği İçin Gerekli Belgeler:

* Kemik ve yumuşsak doku tümörleri alanında uzmanlık sonrası 2 yıl aktif çalışmanın belgelenmesi,
* Kemik ve yumuşak doku alanında en az 2 toplantı veya kongre katılımının belgelenmesi,
* Kemik ve yumuşak doku tümörleri alanında SCI/SCI Expanded kapsamındaki dergilerde en az 2 yayınlanmış veya kabul edilmiş çalışmanın bulunması,
* Dernek tüzüğünün 4. Maddesi gereğince Kemik ve Yumuşak Doku Tümörleri Şubesi’nin 2 üyesinin referansının olması gerekmektedir.
* 2 adet yeni çekilmiş fotoğraf
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
* Üyelik aidatının yatırıldığına dair dekont

***ADRES****: Bayraktar Mahallesi İkizdere Sokak 21/10 Kat:1 Gaziosmanpaşa 06670 Çankaya Ankara*  ***ÖNEMLİ NOT:*** *Başvurunuzun tüm belgelerle birlikte eksiksiz olarak adresimize kargo yolu ile gönderilmesi rica olunur. Aksi takdirde TOTBİD sekretaryası sorumlu değildir.*