



## Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği Gölbaşı (Omurga) Şubesi

**KABUL TARİHİ:** .....

(Kabul tarihi TOTBİD Gölbaşı(Omurğa) Şubesi tarafından doldurulacaktır.)

### ÜYE KAYIT FORMU

\* İHTİSAS BAŞLANGIÇ TARİHİ:

\* UZMAN OLDUĞUNUZ TARİH:

\* KURUM:

\* T.C. KİMLİK NO:

\* ADI:

\* DOĞUM YERİ:

\* ÜNVANI:

\* SOYADI:

\* DOĞUM TARİHİ:

\* ÇALIŞTIĞI KURUM:

TELEFONU:

FAKS:

MUAYENEHANE ADRESİ:

TELEFONU:

FAKS:

\* EV ADRESİ:

TELEFONU:

\* CEP TELEFONU:

\* E-POSTA:

\* E-posta adresinizin Türk Ortopedi ve Travmatoloji Google grubuna eklenmesini ister misiniz?

EVET

HAYIR

**YILLIK AİDAT:** 400 TL

*Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği Gölbaşı (Omurga) 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 Gölbaşı (Omurga) Şubesi Üyeliği İçin Gerekli Belgeler:

- Omurga Tıbbi alanında en az 1 yayınlanmış veya kabul edilmiş makale ya da 2 Kongre sunumunun bulunması,
- Omurga Şubesi'nin 2 üyesinin önerisi ve referans mektubu
- 2 adet yeni çekilmiş fotoğraf
- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- Üyelik aidatının yatırıldığına dair dekont

**ADRES:** Bayraktar Mahallesi İkiizdere 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 sekreteryası sorumlu değildir.