

TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ
ÜYELİK BAŞVURU FORMU

**Bu formu print ederek kullanabilirsiniz.*

ADI ve SOYADI:

T.C KİMLİK NUMARASI:

TIBBİ ONKOLOJİ UZMANI :

TIBBİ ONKOLOJİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ

UZMAN OLDUĞU YER:

UZMAN OLDUĞU TARİH:

İŞ ADRESİ:

İŞ TELEFONU:

EV ADRESİ:

EV TELEFONU:

E-POSTA:

Lütfen bu forma ekli olarak aşağıdaki belgeleri gönderiniz:

- Tıbbi Onkoloji Uzmanlık belgesi fotokopisi
- Uzmanlık eğitiminde olanlar için kurumlarından onaylı belge
- İki fotoğraf
- Referans mektubu
- Bir nüfus cüzdanı sureti
- Senelik üyelik aidatı (banka havalesi makbuzu)

Banka havalesi: Tıbbi Onkoloji Derneği, İş Bankası, Çapa Şubesi

1200 304400 3185836 No'lu hesabı

Ödenecek miktar (TL) :

Tarih:

İmza:

Yazışma adresiniz:

İş

Ev

Üyelik Formu ve diğer belgelerin gönderileceği adres:

Prof.Dr.Pınar SAİP

İ.Ü.Onkoloji Enstitüsü

Çapa/İSTANBUL

Tel:0538 5630744

2005 Üyelik aidatı 20 YTL'dir.