

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
(ÜYE KAYIT VE YENİLEME FORMU)

Adı ve Soyadı	:	
Doğum yeri	:	
Doğum tarihi	:	
Uyruğu	:	
Ünvanı	:	
Üyelik Başvuru Tarihi	:	

Baba Adı	:	Ana Adı:
----------	---	----------

Tıp doktoru olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Uzman olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Doktora (PhD) aldığı yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Başasistan olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Yardımcı doçent olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Şef muavini olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Doçent olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Şef olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Profesör olduğu yıl ve yer	(gün-ay-yıl) :	
Emekli olduğu yıl	(gün-ay-yıl) :	

Medeni hali :	Evlilik tarihi :	
Eşinin adı ve doğum tarihi (ay- gün) :		
Çocuklar (Adları ve doğum tarihleri) :		

Ev adresi (Mahal-Sok-ev no- şehir-posta kodu) :

İş adresi (Mahal-Sok-ev no-şehir-posta kodu) :
--

Mua. Adresi (Mahal-sok-ev no-şehir-posta kodu) :
--

Kargo Adresi	EV : <input type="checkbox"/>	İŞ : <input type="checkbox"/>	MUA : <input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Telefon (bölge kodu+tel)	EV :	İŞ :	MUA :
--------------------------	------	------	-------

Faks no (ev-iş-mua) :	e-mail:
-----------------------	---------

Cep Tel :

T.C. Kimlik No	:	
Nüfusa kayıtlı olduğu il-ilçe-mahalle :		
Nüfus kaydı (cilt-sayfa-kütük no)	:	

Not: Bu formla birlikte istenen belgeler;

1. Uzmanlık belgesi veya uzmanlığa hak kazandığınızı gösterir bir belge
2. İki adet vesikalık fotoğraf
3. Kimlik fotokopisi
4. Yapı Kredi Bankası Ankara Özel Bankacılık Merkezi nezdindeki (780) TR41 0006 7010 0000 0062 6056 82 IBAN nolu dernek hesabına yatırılan 60,00 TL tutarındaki yıllık üyelik aidatınızı yatırdığınızı belgeleyen dekont.

Yukarıdaki belgeleri Türk Nöroşirürji Derneği Taşkent Caddesi No:13/4 Bahçelievler/Ankara adresine göndermeniz rica olunur.