



TÜRKİYE ACİL TIP DERNEĞİ

Aziziye Mah. Cinnah Cad. No:51/10 Çankaya/Ankara
Tel: +90 (312) 438 12 66 Faks: +90 (312) 438 12 68
www.tatd.org.tr bilgi@tatd.org.tr

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Ad - Soyad		Uyruğu	
Baba Adı		Anne Adı	
D.Tarihi		D.Yeri	
		Kan Grubu	

EĞİTİM BİLGİLERİ

Mevcut Durumunuz	Acil Tıp Uzmanı <input type="checkbox"/>	Acil Tıp Asistanı <input type="checkbox"/>
Mezun Olduğunuz Program (Uzmanlar İçin)		Mezuniyet Yılı
Devam Ettiğiniz Program (Asistanlar İçin)		Başlangıç Yılı
Yabancı Dil		Seviyesi

Not: Acil Tıp Uzmanı ya da Asistanı Olmayanlar Dernek Üyesi Olamazlar. Lütfen Başvuru Yapmayınız.

ADRES BİLGİLERİ

Ev Adresi		Posta Kodu	
İş Adresi		Posta Kodu	
Ev Tel		Cep Tel	
İş Tel		e-posta	

NÜFUS BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No		Cüzdan Seri / No	/
Cilt No		Aile Sıra No	Sıra No
İl / İlçe		Mahalle / Köy	

Üye Olduğunuz Diğer Dernekler

Lütfen yazışmalar için tercih ettiğiniz adresi işaretleyiniz Ev İş

Yeni Üyelik Başvurusu İçin Gerekli Belgeler

- 1- Üyelik Formu
- 2- 1 Adet Fotoğraf ve Kimlik Fotokopisi

TATD üyelik aidatı yıllık 50 TL dir. Üyeliğinizin onaylanma aşamasında ödeme seçenekleri tarafınıza iletilecektir.

Formu Doldurma Tarihi

..... / /

İMZA