



ÜYE BAŞVURU FORMU

Başkan

Dr. Orhan ALİMOĞLU

2. Başkan

Dr. Mehmet ERYILMAZ

Genel Sekreter

Dr. Ali Fuat Kaan GÖK

Sayman

Dr. Mert Mahsuni SEVİNÇ

Üyeler

Dr. Adnan ÖZPEK

Dr. Seracettin EĞİN

Dr. Tevfik Tolga ŞAHİN

Dernek Adresi

Şehremini Mah.

Köprülü Mehmet Paşa Sk.

Dadaşoğlu Apt., No: 23/1

34104 Çapa, Fatih, İstanbul

Tel: +90 212 588 62 46

Faks: +90 212 586 18 04

E-posta: travma@travma.org.tr

Web: www.travma.org

Adı* :
İkinci Adı*:
Soyadı*:
Baba Adı*:
Anne Adı*:
Uyruğu*:
Doğum Tarihi*:
Doğum Yeri*:
TC Kimlik No*:
İkametgah Adresi*:
Cep Tel* :
Çalıştığı Kurum*:
Son Mezun Olduğu Üniversite:
Fakülte Adı:
Uzmanlık Dalı*:
Unvanı*:
İş Adresi*:
İş Tel*:
Dahili*:
E-posta Adresi*:
Referans Dernek Üyeleri* Üye Adı – Soyadı ve Görev Yaptığı Kurum:
Üye Adı – Soyadı ve Görev Yaptığı Kurum:
Üyelik Başvuru Tarihi*:
İmza*:
Derneğe Üye Olmak İçin Gerekli Belgeler: 1. Islak imzalı, tam ve eksiksiz doldurulmuş üyelik formu 2. Nüfus cüzdanı fotokopisi

* Dernek üyeliği için gerekli belgeler dernek merkezine elden teslim edilmesi veya posta - kargo ile dernek adresine gönderilmesi gerekmektedir.

* Dernek üyelik aidatı senelik 50 TL'(Elli Türk Lirası) dir.

* Banka hesap bilgileri:

Türkiye İş Bankası Şehremini Şubesi

IBAN: TR38 0006 4000 0011 0491 4815 44