

TÜRK KLİNİK BİYOKİMYA DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU VE KAYIT YENİLEME FORMU



İletişim Bilgileri :
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Klinik Biyokimya Bilim Dalı
tel: 0 232 3438271 faks: 0 232 3392144
e-posta: tkbd@tkbd.org

FOTOĞRAF

web sayfası: <http://www.tkbd.org.tr>

2012

Bu formu daktilo ile veya büyük harflerle doldurarak veya (e-posta aracılığı) ile online olarak TKBD Genel Merkezi'ne teslim ediniz.

I. Üyelik Başvuru Nedeniniz:	II. Üyelik Biçimi (Bu kısım dernek tarafından doldurulacaktır.)
Derneğe üyelik için ilk kez başvuruyorum	<input type="checkbox"/> Asıl Üye
Kişisel bilgilerimi yenilemek istiyorum.	<input type="checkbox"/> Fahri Üye

III. Kişisel Bilgileriniz	IV. Nüfus Cüzdanınız ile İlgili Bilgiler
Ad Soyadınız:	T.C. Kimlik numarası:
Yaşınız:.....	Nüfus cüzdan no:
Cinsiyetiniz:.....	Anne adı:
Yaşadığınız şehir:	Baba adı:
Çalıştığınız kurum:	Uyruğu:
İş adresiniz:.....	Doğum yeri:
.....	Doğum tarihi:
kayıtlı olduğu il:
İş tel: 0 (.....)	İlçe:
Cep Tel: 0 (.....).....	Köy / Mahalle:
İş Faks: 0 (.....).....	e-posta:.....
Ev adresiniz:	Sokak:
.....	Hane No:
.....	Cilt No:
Ev tel: 0 (...).....	Sayfa No:
Ev faks: 0 (...)	Medeni Hal:
Yazışmada kullanılacak adres: <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Ev	

V. Ünvanınız	
<input type="checkbox"/> Asistan (Tıpta Uzmanlık Eğitimi Gören)	<input type="checkbox"/> Öğretim Görevlisi
<input type="checkbox"/> Uzman (Tıpta Uzmanlık Mevzuatına Göre)	<input type="checkbox"/> Yardımcı Doçent
<input type="checkbox"/> Baş asistan	<input type="checkbox"/> Doçent
<input type="checkbox"/> Şef Yardımcısı	<input type="checkbox"/> Profesör
<input type="checkbox"/> Şef	

VI. Eğitiminiz
• Mezun olduğunuz lise ve mezuniyet tarihiniz:
• Mezun olduğunuz fakülte ve mezuniyet tarihiniz:
• Tıpta Uzmanlık eğitimine başlama tarihiniz:.....
• Tıpta Uzmanlık eğitimi aldığınız kuruluş :
• Tıpta Uzmanlık tarihiniz:
• Bildiğiniz yabancı dil(ler) ve düzeyleri:
• Yurtdışı deneyiminiz:

VII. Katılmak istediğiniz çalışma grubu

(Çalışmak istediğiniz iki çalışma grubunun yanına öncelik sırasına göre "1" ve "2" yazarak belirtiniz.)

- Laboratuvar Hematolojisi
- Diyabet ve Endokrinoloji
- Beslenme, Vitaminler, İz Elementler
- İlaç Düzeyi İzlemi ve Toksikoloji
- Kanser Tanı ve Takibinde Laboratuvar
- Moleküler Tanı
- Üriner Sistem ve Hastalıklarında Laboratuvar
- Nörolojik Hastalıklar ve Laboratuvar

- Kalıtsal Metabolik Hastalıklarda Tanı
- Laboratuvar İmmunolojisi
- Kardiyovasküler Hastalıklar ve Lipidler
- GIS Hastalıkları ve Laboratuvar
- Pediatrik Klinik Biyokimya
- Gebelik ve Prenatal Tanı
- Yoğun Bakım ve Laboratuvar
- Geriyatri ve Laboratuvar

VIII. Üye olduğunuz diğer kuruluşlar

A. Yurt içi:

- 1)
- 2)
- 3)

B. Yurt dışı:

- 1)
- 2)
- 3)

IX. Üye adaylığını öneren kişiler

Bu başvuruyu yapan üye adayını kişisel olarak tanıyorum ve T.K.B.D. 'ne üye olarak kabul edilmesini öneriyorum (Öneriyi yapan üyenin son iki dönemdir T.K.B.D. üyesi olması gerekir).

Öneren Üyenin:

Adı Soyadı:
İmzası:

Öneren Üyenin:

Adı Soyadı:
İmzası:

X Üye adayının isim ve imzası

T.K.B.D tüzüğü ve ilkelerini kabul ediyor, yukarıda verdiğim tüm bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

Adı:

Soyadı:

Tarih:..... /..... /

İmzası:

1. Üye adaylarının ayrıca 2 adet vesikalık fotoğraflarını ve mezun olunan fakültenen noter tasdikli uzmanlık diplomalarını TKBD Genel Merkezi'ne göndermeleri gerekmektedir. (eğitime devam edenler için Tıp Fakültesi dekanlığından veya S.B. eğitim hastaneleri başhekiminden alınacak belge)

*Üyelğe kabulünüzün (e-posta ile) bildirilmesinden sonra, üyelik aidatlarınızı yatıracağımız ilgili şubenin banka hesap numarası size e-posta ile bildirilip, aidatlarınızı yatırmanızdan sonra üyeliğiniz kesinleşecektir.