



# Türk Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği

## *Aktif Üye Başvuru Formu*

### KİŞİSEL BİLGİLER:

İsim / Soyisim:.....

Doğum Tarihi:.....

Tıp Fakültesi ve Mezuniyet Tarihi:.....

İhtisas Tarihi ve Kurumu: .....

Mevcut Pozisyon ve Görev süresi:.....

İş Adresi:.....

.....

Ev Adresi:.....

Telefon Numaraları : Mobil: (.....).....

İş: (.....).....

E-mail adresi : .....@.....

.....@.....



**Yayın Listesi:**

**1- Omuz ve Dirsek Cerrahisi ile ilgili Index Medicusta basılmış yayınlar:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2- Omuz ve dirsek cerrahisi ile ilgili basılı yurt içi yayın**

.....

.....

.....

.....

**3- Omuz dirsek cerrahisi ile ilgili Kitap veya Kitap Bölümü : (yazım veya çeviri olduğu belirtilmelidir.)**

.....

.....

.....

.....

**4- Yurtiçi kongrelerde sunulan omuz ve dirsek cerrahisiyle ilgili bildiri veya posterler:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5- Yurtdışı kongrelerde sunulan omuz ve dirsek cerrahisiyle ilgili bildiri veya posterler:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6-Omuz ve Dirsek Cerrahisiyle ilgili ulusal ve uluslararası kongre katılımları:**

.....

.....

.....

.....

Türk Omuz ve Dirsek Cerrahisi derneğine üye olarak kabulümü rica ederim.

Tarih:.....

İmza: .....

**Üyelik için gerekli belgeler**

- 1- **Nüfus Cüzdanı fotokopisi (1 adet)**
- 2- **Vesikalık Fotoğraf (2 adet)**

**Yazışma adresi: Omuz Dirsek Cerrahisi Derneği  
PK30 34390 Çapa-İstanbul**



# Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği

## KREDİ KARTI YETKİ FORMU

Lütfen sahip olduğunuz Kredi Kartı cinsini işaretleyiniz ✓

VISA

MASTER CARD

EUROCARD

Kredi Kart Numarası : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Geçerli olduğu son tarih : \_ \_ / \_ \_

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı : \_\_\_\_\_

Güvenlik kodu : \_ \_ \_ \_

\* Kredi kartınızın arkasındaki son 3 numara

Üyelik Ücreti : 50.- YTL

Adres : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Yukarıda belirtilen üyelik ücretinin, Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği tarafından, Kredi Kart hesabımdan çekilmesini onaylıyorum.

İmza : \_\_\_\_\_ Tarih : \_\_\_\_\_