



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 : _____