**Lütfen formu doldurup ödeme dekontu ile birlikte aşağıda yer alan iletişim bilgilerine e-mail ile gönderiniz.**

Şeniz DOĞAN / Ulusal iç Hastalıkları Uzmanlık Yeterlilik (Board) Sınavı Yürütme Kurulu

Telefon: +90 532 333 02 83

E-posta: [senizdogan585@hotmail.com](mailto:senizdogan585@hotmail.com)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı:** | **Soyadı:** | |
| **Uzman**  **Asistan** | **Kadın  Erkek** | |
| **Doğum Tarihi:** | **TC Kimlik No:** | |
| **Mezun Olduğu Tıp Fakültesi :** | | |
| **İç Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi Aldığı Kurum:** | | |
| **İç Hastalıkları Uzmanlık Tarihi :** | | |
| **Halen Çalışmakta Olduğu Kurum ve Görevi :** | | |
| **Yazışma Adresi (ev veya işyeri) :** | | |
| **E-posta:** | | |
| **Cep telefonu:** | | **Faks :** |
| **Sınava Girmek İstediği Yer: Ankara İstanbul Antalya İzmir** | | |

**SINAV BAŞVURU ÜCRETİ: 40 TL**

**ÖDEME ŞEKLİ**

**Banka Transferi**

**Banka Adı :**Yapı Kredi Bankası Ankara Özel Bankacılık Merkezi Şubesi

**Hesap Adı :**Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği

**TL IBAN No :** TR30 0006 7010 0000 0071 0909 55

**Banka Adı :**Garanti Bankası Çankaya Şubesi

**Hesap Adı :**Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği

**TL IBAN No :** TR71 0006 2000 1810 0006 2939 35

**PTT Posta Çeki Hesabı**

Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği

Board Sınavı Hesabı: 1586505

* ***PTT Şubelerinden ek masraf alınmadan işlem yapılmaktadır.***