**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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.***