

TPOG ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği'ne üyelik başvurunuz için aşağıdaki bilgileri açık ve okunaklı bir yazı ile doldurarak Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği (TPOG) adresine (Kuzgun Sokak, No: 79/21, Aşağı Ayrancı / ANKARA) gönderiniz.

Adı :

Soyadı :

Uzmanlık Dalınız :

Yan Dal Uzmanlığınız :

Yan Dal Uzmanlığınızı Aldığınız Yer :

Ünvanınız :

İşyeri Bilgileri:

Adres:

Telefon:

Faks:

E-posta:

Mobil tel:

İkamet bilgileri:

Ev Adresi:

Ev Telefonu:

Faks:

Lise Sonrası Bitirdiğiniz Okullar ve Kazanılan Ünvanlar:

Üniversite adı:

Yer:

Tarih:

Kazandığınız Ünvan:

Tarih :

İmza :

Üyelik Formu 2 TPOG üyesi tarafından desteklenerek imzalanmalıdır.

1. Referansınızın Adı:

Soyadı :

Adres :

Tarih :

İmza :

2. Referansınızın Adı :

Soyadı :

Adres :

Tarih :

İmza :