

Türk Toraks Derneği Üyelik Formu

| | | | |
|---|---|---|---|
| Adı: | | İkinci Adı: | |
| Evlenmeden Önceki Soyadı: | | Soyadı: | |
| T.C. Kimlik Numarası: | | E-Posta: | |
| Cinsiyet: | <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın | Doğum Tarihi: | |
| Anne Adı: | | Baba Adı: | |
| İkamet Edilen İl ve İlçe: | | Cep Telefon No: | |
| Üyelik Türü: | <input type="checkbox"/> Asli Üye <input type="checkbox"/> Fahri veya Onursal Üye | | |
| Öğrenim Durumu: | <input type="checkbox"/> Okur Yazar Olmayan <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul | <input type="checkbox"/> İlköğretim <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Önlisans | <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora |
| Çalıştığı Kurum: | | | |
| Çalıştığı Bölüm: | <input type="checkbox"/> Aile Hekimliği <input type="checkbox"/> Alerji <input type="checkbox"/> Anesteziyoloji <input type="checkbox"/> Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Enfeksiyon Hastalıkları | <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Göğüs Cerrahisi <input type="checkbox"/> Göğüs Hastalıkları <input type="checkbox"/> Halk Sağlığı <input type="checkbox"/> İç Hastalıkları <input type="checkbox"/> İş Sağlığı ve Güvenliği | <input type="checkbox"/> Meslek Hastalıkları <input type="checkbox"/> Mikrobiyoloji <input type="checkbox"/> Nükleer Tıp <input type="checkbox"/> Patoloji <input type="checkbox"/> Radyoloji <input type="checkbox"/> Yoğun Bakım |
| Ünvan Kodu: | <input type="checkbox"/> Arş. Gör. <input type="checkbox"/> Başasistan <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Doç. Dr. <input type="checkbox"/> Dr. (VSD) <input type="checkbox"/> Dr. Araş. Gör. | <input type="checkbox"/> Dr. Öğr. Gör. <input type="checkbox"/> Fizyoterapist <input type="checkbox"/> Hemşire <input type="checkbox"/> Öğr. Gör. <input type="checkbox"/> Op. Dr. <input type="checkbox"/> Pratisyen Aile Hekimi | <input type="checkbox"/> Prof. Dr. <input type="checkbox"/> Uz. Dr. <input type="checkbox"/> Uzman Aile Hekimi <input type="checkbox"/> Yrd. Doç <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Çalışma Grubu 1: | Çalışma Grubu 2: | | |
| <input type="checkbox"/> Akciğer Nakli Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Astım Allerji Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Cerrahi Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Çevre Sorunları ve Akciğer Sağlığı Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Çocuk Göğüs Hastalıkları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Klinik Sorunlar Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> KOAH Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Mesleksi Akciğer Hastalıkları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Pulmoner Rehabilitasyon ve Kronik Bakım Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Sağlık Politikaları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Solunum Sistemi Enfeksiyonları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Solunum Yetmezliği ve Yoğun Bakım Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tanısal ve Girişimsel Yöntemler Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Temel ve Translasyonel Araştırmalar Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Torasik Onkoloji Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tüberküloz Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tütün Kontrolü Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Uykuda Solunum Bozuklukları Çalışma Grubu | <input type="checkbox"/> Akciğer Nakli Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Astım Allerji Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Cerrahi Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Çevre Sorunları ve Akciğer Sağlığı Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Çocuk Göğüs Hastalıkları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Klinik Sorunlar Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> KOAH Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Mesleksi Akciğer Hastalıkları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Pulmoner Rehabilitasyon ve Kronik Bakım Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Sağlık Politikaları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Solunum Sistemi Enfeksiyonları Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Solunum Yetmezliği ve Yoğun Bakım Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tanısal ve Girişimsel Yöntemler Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Temel ve Translasyonel Araştırmalar Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Torasik Onkoloji Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tüberküloz Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Tütün Kontrolü Çalışma Grubu <input type="checkbox"/> Uykuda Solunum Bozuklukları Çalışma Grubu | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Özel Komiteler: | <input type="checkbox"/> Erken Kariyer Özel Komitesi | <input type="checkbox"/> Göğüs Hastalıkları Teknisyeniği Özel Komitesi | |
| | <input type="checkbox"/> Hemşirelik Özel Komitesi | <input type="checkbox"/> Kadın ve Akciğer Sağlığı Özel Komitesi | |
| | <input type="checkbox"/> MECOR Özel Komitesi | <input type="checkbox"/> Özlük Hakları Özel Komitesi | |
| | <input type="checkbox"/> Afet Planlama ve Hazırlık Özel Komitesi | <input type="checkbox"/> | |
| E-Posta Gönderilmesine İzin Veriyorum: | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Emekli: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| İkamet Adresi: | | | |
| İş Adresi: | | | |
| Şube: | <input type="checkbox"/> Akdeniz Şubesi | <input type="checkbox"/> Doğu Karadeniz Şubesi | <input type="checkbox"/> Marmara Şubesi |
| | <input type="checkbox"/> Ankara Şubesi | <input type="checkbox"/> Güneydoğu Anadolu Şubesi | <input type="checkbox"/> Orta Anadolu Şubesi |
| | <input type="checkbox"/> Batı Anadolu Şubesi | <input type="checkbox"/> İç Anadolu Şubesi | <input type="checkbox"/> Orta Karadeniz Şubesi |
| | <input type="checkbox"/> Batı Karadeniz Şubesi | <input type="checkbox"/> İstanbul Şubesi | <input type="checkbox"/> Trakya Şubesi |
| | <input type="checkbox"/> Çukurova Şubesi | <input type="checkbox"/> İzmir Şubesi | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Doğu Anadolu Şubesi | <input type="checkbox"/> Kuzeydoğu Anadolu Şubesi | <input type="checkbox"/> |
| Başvuru Tarihi: | İmza: | | |
| Üyelik Yönetim Kurulu Karar Tarihi: | Üyelik Yönetim Kurulu Karar No: | Üyelik Yönetim Kurulu Defter No: | |
| ÖNEMLİ NOT: Türk Toraks Derneği üyelik formunu, bağlı olduğunuz şube başkanına, ıslak imzalı aslını en kısa sürede ulaştırmanız durumunda üyeliğiniz onaylanacaktır. | | | |