|  |
| --- |
| TRD TARAFINDAN DOLDURULACAK |
| Merkez Üye No: | Şube Üye No: |
| Karar Tarihi : | Onay : |

TÜRK RADYOLOJI DERNEĞI SAMSUN ŞUBESI

ÜYE KAYIT FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Kimlik ve Nüfus Bilgileri** |  |
| Adı : | Doğum Tarihi: |
| Soyadı : | Doğum Yeri : |
| TC Kimlik Numarası : | Ana Adı : |
| Kimlik Seri No : | Baba Adı : |
|  |  |
| **Mesleki Bilgiler** |
| Mezuniyet : | Yıl : |
| Ihtisas : | Yıl : |
| Görev/Ünvan : |  |
| Yabancı Dil : |  |
| Ilgi Alanları : |
| **Ulaşım Bilgileri** (Yazışmalar için tercih ettiğiniz adresi işaretleyiniz) |
| Adres (Ev) |  | [ ] |
| Adres (Kurum) |  | [ ] |
| Adres(Özel Isyeri)  |  | [ ] |
| Telefon (Ev) : 0 ( ) | Telefon (Cep) : 0 ( ) |
| Telefon (iş) : 0 ( )  | Faks : 0 ( ) |
| E-Posta : @  |  |
|  |  |
| **Banka Hesap No** |  Vakıflar Bankası |
| **Yazışma Adresi** | **trd.samsunsubesi@gmail.com**  |
| **Sosyal medya** | Instagram: **trd.samsun** (olgular ve duyurular) |
| **Telefon:** 05332652896 (Başkan: İlkay Koray Bayrak) |

 / /

Türk Radyoloji Derneği Samsun Şubesi’ne

Şubenize üye olabilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. Tarafımca yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

Ad Soyad:

İmza: