

**GÖĞÜS HASTALIKLARI YETERLİLİK SINAVI
BAŞVURU FORMU**

(Sınava katılmak isteyen adayların 26 Nisan 2010 tarihine kadar başvuru formu ile birlikte 20,00 TL' lik banka dekontunu aşağıdaki adrese göndermeleri gerekmektedir.)

Adı	
Soyadı	
Doğum Tarihi	
Mezun Olduğu Tıp Fakültesi	
Mezuniyet Yılı	
İhtisasını Yaptığı Kurum	
Son yıl asistanı /Uzman	
İhtisasın Bitiş Tarihi	
Çalıştığı Kurum	
Ünvan	
Yazışma Adresi	
Telefon	
Faks	
E-Mail	
Daha önce sınava girmiş adaylar için	
Daha önce girdiğiniz Yeterlilik Sınavlarının tarihleri	
Hangi aşama için başvuruyorsunuz	Teorik <input type="checkbox"/> Pratik <input type="checkbox"/>

Ad:

İmza

Soyad:

Tarih:

Adres: Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu Başkanlığı
Türk Toraks Derneği Genel Merkezi
Turan Güneş Bulvarı, Koyunlu Sitesi No: 175/19
Oran, Ankara
Tel: 0312 490 40 50, Faks: 0312 490 41 42
E-mail: toraks@toraks.org.tr

Banka Hesap No: Türk Toraks Derneği Genel Merkezi Board Hesabı
Türkiye İş Bankası
Gazi Tıp Şubesi 4367
Hesap No: 41435
IBAN: TR37 0006 4000 0014 3670 0414 35