

**TÜRK PEDİATRİK KARDİYOLOJİ VE KALP CERRAHİSİ DERNEĞİ**

**TÜRK PEDİATRİK KARDİYOLOJİ YETERLİLİK KURULU**

**YETERLİLİK SINAVI BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Doğum tarihi** |  | | |
| **Mezun olduğu Tıp Fakültesi** |  | | |
| **Mezuniyet yılı** |  | | |
| **Pediatri ihtisasını yaptığı kurum** |  | | |
| **Pediatrik Kardiyoloji ihtisasını yaptığı kurum** |  | | |
| **Pediatrik Kardiyoloji ihtisasını bitirdiği tarih** |  | | |
| **Unvanı** |  | | |
| **Yazışma adresi** |  | | |
| **Telefon** |  | **Faks** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **Daha önce sınava girmiş adayların** | | | |
| **Daha önce girdiği sınav tarihi** |  | | |
| **İmzası** |  | | |

**BAŞVURU KOŞULLARI**

**Düzenlenecek Sınava;**

1. Pediatrik Kardiyoloji uzmanı olanlar veya eğitimde olup sınav başvuru tarihine kadar uzmanlığını alanlar,
2. Yabancı bir ülkede uzmanlık eğitimini tamamlayan ve o ülkenin yeterlilik sınavına girmeye hak kazanmış olanlar başvurabileceklerdir.

**Başvuru Tarihi ve Şekli:**  
10 Nisan 2015 tarihine kadar başvurular kabul edilecektir.

Sınav için başvuranların bu formu Türk Pediatrik Kardiyoloji ve Kalp Cerrahisi Derneğine mektup, faks veya e-maille göndermeleri gerekmektedir.

**Başvuru Adresi:**  
Türk Pediatrik Kardiyoloji ve Kalp Cerrahisi Derneği: Hoşdere Caddesi 180/4 Çankaya- Ankara

Tel: 530 2466555 Faks: 312 2120200, E-posta: [turkpedkar@gmail.com](mailto:turkpedkar@gmail.com)

**Sınav Yeri ve Tarihi:**

Sınav 17 Nisan 2015, Cuma günü saat:10:00’da Denizli’de Ulusal Kongremizin yapıldığı merkezde ( Richmond Otel) düzenlenecektir.

**Sınav Bedeli:**  
Sınav bedeli 50 TL’dir. Sınava girmeden önce dernek sekreterliğine ödenecektir.