|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\user\Documents\roportaj\pedcar-logoyeni.png  **TÜRK PEDİATRİK KARDİYOLOJİ VE KALP CERRAHİSİ DERNEĞİ**  **BURS BAŞVURU FORMU** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Mobil Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Çalışmakta olduğu Kurum**  **Pozisyonu** |  |
|  |
| **Yan Dal Asistanı İse Başladığı Tarih** |  |
| **Uzman İse Uzman Olma Tarihi** |  |
| **Bildirisi** |  |