|  |
| --- |
| 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** |  |