|  |
| --- |
| C:\Users\user\Documents\roportaj\pedcar-logoyeni.png**TÜRK PEDİATRİK KARDİYOLOJİ VE KALP CERRAHİSİ DERNEĞİ****ÜYE BİLGİ FORMU** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası / Doğum Tarihi** |  |
| **Çalışmakta olduğu Kurum** **Pozisyonu** |  |
|  |
| **Unvanı ve Aldığı Yıl\*** **(Yan Dal Asistanı ise Başlama Tarihi yazılacaktır)** |  |
| **Son Uzmanlık Aldığı Kurum** **Bitirme Yılı** |  |
|  |
| **Yan Dal Uzmanlık Alanı\*\*** |  |
| **Ana Dal Uzmanlık alanı** |  |
| **Mezun Olduğu Fakülte** **Mezuniyet Yılı**  |  |
|  |
| **İş Adresi** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **E-Posta Adresi-1** |  |
| **E-Posta Adresi-2** |  |
| **Mobil Telefon Numarası** |  |
| **İş Telefonu Numarası** |  |
| \*Prof., Doç., Uzman veya Yan Dal Asistanı\*\*Çocuk Kardiyolojisi, Çocuk Kalp Cerrahisi veya Diğer  |