

GENÇ DAHİLİYECİLER GRUBU
ÜYELİK KAYIT FORMU

Ad	
Soyad	
Doğum tarihi	
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Mezun olduğu tıp fakültesi	
İç Hastalıkları uzmanlığını aldığı kurum	
Halen çalıştığı kurum	
Bağlı bulunduğu Klinik şefi/Anabilim Dalı Başkanı	
Şu andaki pozisyonu/ünvanı	
İletişim adresi	
İş telefonu numarası	
Ev telefonu numarası	
Cep telefonu numarası	
E-posta	@

Bu bilgiler sizi Genç Dahiliyeciler Grubu'nun aktiviteleri hakkında bilgilendirmek, araştırma projelerini duyurmak ve iletişim listemize kaydetmek için kullanılacaktır. Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği'ne kişisel başvurunuzla, uzman olduğunuz tarihten sonra kayıt olabilirsiniz.

Formu doldurup gencdahiliyeciler@gmail.com adresine iletebilirsiniz.