

**GÖĞÜS HASTALIKLARI YETERLİK SINAVI
BAŞVURU FORMU**

(Sınava katılmak isteyen asistan adayların **500 TL'lik**, uzman adayların **1000 TL'lik** banka dekontunu başvuru formu ile birlikte **15.09.2025** tarihine kadar aşağıdaki **e-mail** adresine göndermeleri gerekmektedir.)

Adı		
Soyadı		
Doğum Tarihi		
Mezun Olduğu Tıp Fakültesi		
Mezuniyet Yılı		
İhtisasını Yaptığı Kurum		
Son yıl asistanı /Uzman		
İhtisasın Bitiş Tarihi		
Çalıştığı Kurum		
Ünvan		
Yazışma Adresi		
Telefon		
Faks		
E-Mail		
Daha önce sınava girmiş adaylar için*		
Daha önce girdiğiniz Yeterlik Sınavını Adı ve Tarihleri	TGHYK BOARD	HERMES
Hangi aşama için başvuruyorsunuz	Teorik:	Pratik:

Ad:

İmza

Soyad:

Tarih:

E-mail: tghyk@tghyk.org

Banka Hesap No: Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği İktisadi İşletmesi

Banka Adı: Türkiye İş Bankası

Banka Şube kodu/Şehir: 1105 - Kocamustafapaşa/İstanbul

Hesap No TL: 332976

Iban No: TR69 0006 4000 0011 1051 3329 76

*Sınavın sadece Pratik aşamasına başvuran adayların TGHYK BOARD veya HERMES Sınavının Teorik aşamasında başarılı bulunduklarını gösteren belgenin fotokopisini iletmeleri gerekmektedir.