

**GÖĞÜS HASTALIKLARI YETERLİK SINAVI
BAŞVURU FORMU**

(Sınava katılmak isteyen adayların 05 Mayıs 2017 tarihine kadar başvuru formu ile birlikte 20,00 TL' lik banka dekontunu aşağıdaki adrese 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 Sınavlarının tarihleri	
Hangi aşama için başvuruyorsunuz	Teorik <input type="checkbox"/> Pratik <input type="checkbox"/>

Ad:

İmza

Soyad:

Tarih:

Adres: Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu Başkanlığı
Türk Toraks Derneği Genel Merkezi
Turan Güneş Bulvarı, Koyunlu Sitesi No: 175/19
Oran, Ankara
Tel: 0312 490 40 50, Faks: 0312 490 41 42
E-mail: toraks@toraks.org.tr

Banka Hesap No: Türk Toraks Derneği İktisadi
Banka Adı: İş Bankası
Banka Şube kodu/Şehir: Emek Şubesi/4207-Ankara
Hesap No TL: 0616733
Iban No: TR61 0006 4000 0014 2070 6167 33