

WEBSİTE ÜYELİK BAŞVURU FORMU



Tarih

Yabancı Hekimler ve Türk Öğrencileri Derneği (YHTÖDER) Başkanlığına

Oğuzlar Mah. 1397. Cadde No:11/1 Balgat Çankaya/ANKARA

Tel.: (+90)553 051 52 95 E-mail:info@yhtoder.org

Derneğimize website üye olmak istiyorum. Gerekli olan evraklar ilişktedir. Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Saygılarımla.

1. Nüfus cüzdanı ve ya geçerli ikamet izni belgesinin önlü/arkalı fotokopisi
2. 2 adeten vesikalık fotoğraf
3. Doktor ve ya tıp öğrencisi olduğuna dair resmi belge (diploma, uzmanlık belgesi, öğrenci belgesi ve ya okuduğu/çalışmakta olduğu kurumdan resmi yazı)
4. Özgeçmiş

Adım Soyadım :

T.C. ve ya YKN:.....

Doğum tarihim :

Doğum yerim :

Anne adı :

Baba adı :

Bitirdiğim Tıp Fakültesinin adı ve mezun olma yılım :

Devam eden Tıp Fakültesinin adı (öğrenciler için) :

Uzmanlık bölümüm:

Uzmanlık aldığım kurum :

Uzmanlık eğitimi başlama ve bitirme tarihi :

(Adres bilgilerimi eksiksiz doldurdum ve yazışmada kullanılmasını istediğim adresimin yanındaki kutuyu işaretledim.)

İmza

WEBSİTE ÜYELİK BAŞVURU FORMU

İş adresim – 1

İş adresim – 2.....

Ev adresim:

İş Tel.-1 İş Tel.-2.....

Ev Tel. Faks.....

E-mail:

Kişisel bilgilerin gizliliği mevzuatı çerçevesinde, iletişim bilgilerimin; bilimsel, mesleki ve dernek çalışmaları ile ilgili konularda YHTÖDER yönetim kurulu kararı ile belirlenecek duyurular için kullanılmasına ve/vey a YHTÖDER tarafından görevlendirilecek kuruluşlara verilmesini

Evet, kabul ediyorum

Hayır, kabul etmiyorum

Başvurum sırasında, devamı süreçte ve tüm Dernek çalışmalarım sırasında Derneğe verdiğim kimliğim iletişim, banka bilgilerim, fotoğraflarım gibi özel nitelikli verilerimde dahil kişisel verilerimin bilimsel, mesleki, tüm dernek çalışmaları ve faaliyetleriyle ilgili konularda YHTÖDER tarafından KVKK uyarınca kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin her hangi bir etki altında kalmaksızın veri sorumlusu sıfatıyla Yabancı Hekimler ve Tıp Öğrencileri Derneği tarafından toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine açık birşekilde rıza verdiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Ad soyad

İmzam

İmza