



T.T.B. ANKARA TABİP ODASI ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Oda No:
Ad:
Soyad:
TTB Kart No:
Kayıt Tarihi:...../...../.....
Akademik Unvan:
Önceki Oda Adı:

T.C. Kimlik No:
Doğum Yeri:
Doğum Tarihi:/...../.....
Cinsiyet: [] Erkek [] Kadın
Medeni Durum: [] Evli [] Bekar
Çocuk Sayısı:
Cep Tel:
E-Mail Adresi:@.....

BRANS BİLGİLERİ

Branş 1

Branş 2

YABANCI DİL BİLGİLERİ

Yabancı Dil 1

Yabancı Dil 2

SERTİFİKA BİLGİLERİ

Sertifika Adı: Türü: Alındığı Tarih:/...../.....
Sertifika Adı: Türü: Alındığı Tarih:/...../.....

MEZUNİYET BİLGİLERİ

Üniversite/ Fakülte:..... Yıl: Lisans:..... Diploma No:.....
Üniversite/ Fakülte: Yıl: İhtisas: Diploma No:.....

ADRES BİLGİLERİ

EV ADRESİ

.....
.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

MUAYENEHANE ÖZEL HASTANE POLİKLİNİK TIP MERKEZİ ADRESİ

.....
.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

KAMU GÖREVİ ADRESİ (Hastane, Sağlık Ocağı, Fakülte vb.)

.....
.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

Yazışma Adresi Olarak Hangi Adresi Kullanmak İstiyorsunuz?

[] Ev Adresi

[] Özel Muayenehane Adresi

[] İş Adresi

İSYERİ HEKİMLİĞİ BİLGİLERİ

[] İşyeri Hekimliği Yapmıyorum [] İşyeri Hekimliği Yapıyorum
İşyeri Adı:
İşyeri Adresi:.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....



ANKARA TABİP ODASI'NA ÜYE OLMAK İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Tıp doktoru olduğunuzu gösterir belge (Diploma, çıkış belgesi, kurum kimliği gibi)
- Ankara'da ikamet ettiğinizi gösterir belge (ikametgah veya adınıza düzenlenmiş resmi bir fatura.)
- Nüfus cüzdanı fotokopisi,
- 1 Adet Fotoğraf

2018 YILI ÜYELİK ÖDENTİLERİ

Üye Kayıt Ücreti	57,00- TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Etmeyenler İçin Yıllık Aidat	200,00- TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Edenler İçin Yıllık Aidat	315,00- TL
Asistan Hekimler için yıllık aidat	97,00- TL
Kimlik Ücreti (1 adet vesikalık fotoğraf gerekmektedir)	47,00- TL
Protokol Defteri	65,00- TL

Formu Eksiksiz Doldurduğunuz İçin Teşekkür Ederiz.

Adınız ve Soyadınız Dr.

İmza

ANKARA TABİP ODASI

Mithatpaşa Caddesi No: 62/18 Kızılay/Ankara

Telefon: 0 312 418 87 00

Faks: 0 312 418 77 94

E-posta: ato@ato.org.tr

Web Adresi: www.ato.org.tr