



## 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

### İŞYERİ 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,

## 2017 YILI ÜYELİK ÖDENTİLERİ

Üye Kayıt Ücreti	50,00-TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Etmeyenler İçin Yıllık Aidat	175,00-TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Edenler İçin Yıllık Aidat	275,00-TL
Mesleğini Asistan Hekim olarak icra edenler için Yıllık Aidat	85,00-TL
Kimlik Ücreti ( 2 adet vesikalık fotoğraf gerekmektedir)	40,00-TL
Protokol Defteri	60,00- TL

Formu Eksiksiz Doldurduğunuz İçin Teşekkür Ederiz.

Adınız ve Soyadınız

Dr. ....

İmza

.....

## ANKARA TABİP ODASI

Mithatpaşa Cadesi 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](http://www.ato.org.tr)