



Ad- Soyad _____

Ünvan (Uzm, Op., Doç, Prof.) _____

Kurum ve Adresi _____

Yazışma Adresi _____

Cep Telefonu _____

e-mail _____

Üye Olduğu Tıbbi Dernekler _____

T.C. Kimlik Numarası _____

Doğum Tarihi _____

Doğum Yeri _____

Mezun Olduğu Fakülte _____

Uzman Olduğu Kurum _____

Uzman Olma Tarihi _____

İhtisasa Başlama Tarihi _____

İlgi Alanları

Üroonkoloji

Çocuk Ürolojisi

Minimal-İnvaziv

Üroloji

Kontinans

Genel Üroloji

Transplantasyon

Derneğimize üye olabilmem için gerekli işlemin yapılmasını rica ederim

İmza

..../..../..... Tarihli yönetim kurulu toplantısında üye olarak kabul edilmiştir.

Ürolojik Cerrahi Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

İstenen Belgeler

- 1) Nüfus cüzdanı örneği,
- 2) Üroloji uzmanlık eğitimi aldığını gösteren belgelerden herhangi bir tanesi;
- Sağlık Bakanlığı onaylı Üroloji Uzmanlık Belgesi
- Bir kurumda üroloji uzmanı olarak görev yapanların kurum amirinden çalıştıklarını gösteren belge,
- Serbest çalışanlar için Tabip Odası'ndan alınacak üroloji uzmanı olarak faaliyette bulunduğunu gösterir belge,
- 3) 2 adet 4,5 x 6 fotoğraf

Angora Bulvarı. Vadikent90 sitesi
2007 sokak no:41
Beysukent Ankara
www.ucd.org.tr