

Üyelik Başvuru Formu (lütfen formu büyük harflerle doldurunuz ve kimlik bilgilerinizi nüfus kağıdınızda görüldüğü gibi yazınız)

Ünvan _____

Ad _____

Soyad _____

Vatandaşlık No. _____

Erkek ☐

Kadın ☐

Doğum tarihi (gün/ay/yıl) _____

İş adresi:

Hastane/Üniversite/Merkez/Enstitü _____

Departman _____

Cadde/sokak _____ No. _____

Mahalle / ilçe _____ Şehir _____ Posta kodu _____

Ülke _____

E-posta adresi _____

Telefon (Kodu/No.) _____

Faks (Kodu/No.) _____

Ev Adresi:

Cadde/sokak _____ No. _____

Mahalle / ilçe _____ Şehir _____ Posta kodu _____

Ülke _____

E-posta adresi _____

Telefon (Kodu/No.) _____

Faks (Kodu/No.) _____

Mobil telefon No. _____

Lütfen postalarımı ☐ ev adresime ☐ iş adresime yollayınız

Foto

Kısa Biyografiniz (Fotoğrafınızla birlikte dernek web sitesinin sadece üyeler bölümünde görülecektir)

Lütfen ilgi alanlarınızı işaretleyiniz :

- ☐ Üreme endokrinolojisi, PCOS ve genel infertilite ☐ Yardımcı üreme teknikleri - klinik
- ☐ Yardımcı üreme teknikleri - embryoloji ☐ Üreme immünolojisi ve tekrarlayan gebelik kayıpları
- ☐ Üreme biyolojisi ve genetik ☐ Endoskopik ve diğer fertilite cerrahisi
- ☐ Androloji ☐ Endometriosis
- ☐ Fertilite koruyucu klinik/cerrahi/lab.yaklaşımlar ☐ Menopoz ve osteoporoz
- ☐ Adolesan jinekoloji ve kontrasepsiyon ☐ Yaşlanma/anti-aging/cinsel fonksiyon bozuklukları

Diğer _____

Önemli bulduğunuz 5 yayınızı:

Yazarların adları, konu başlığı, dergi adı, volüm, sayı, sayfa no., tarih

Yıllık üyelik aidatı 50 Türk lirası

Ödeme şekli

Dernek tüzüğünü okudum. Dernek üyelik şartlarına eksiksiz uyacağımı ve dernek tüzüğünde belirtilen üyelik için gerekli diğer belgeleri, en kısa zamanda dernek merkezine göndereceğimi taahhüt ederim.

Ad Soyad.....İmza.....Tarih.....

Lütfen başvuru formunu, ödeme ile birlikte aşağıdaki adrese gönderiniz:

- Tel: 0552 342 85 89
- e-mail: utd.sekreter@gmail.com
- e-mail: info@utcd.org.tr
- adres:

Önemli notlar, öneriler veya yorumlar: