



Adı Soyadı \_\_\_\_\_

Branş ve Ünvanı (Uzm., Doç., Şef vb) \_\_\_\_\_

Kurum ve Adresi \_\_\_\_\_

Ev Adresi \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Üye Olduğu Diğer Tıbbi Dernekler \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## Nüfus Hükümet Kaydı

Baba Adı \_\_\_\_\_

İli \_\_\_\_\_

Anne Adı \_\_\_\_\_

İlçesi \_\_\_\_\_

Uyruğu \_\_\_\_\_

Mahalle/Köy \_\_\_\_\_

Doğum Yeri \_\_\_\_\_

Cilt No \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi \_\_\_\_\_

Aile Sıra No \_\_\_\_\_

TC Kimlik No \_\_\_\_\_

Sıra No \_\_\_\_\_

N. Cüzdan No \_\_\_\_\_

Verildiği Yer \_\_\_\_\_

Veriliş Tarihi \_\_\_\_\_

Veriliş Nedeni \_\_\_\_\_

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) 3 adet 4,5 x 6 fotoğraf

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