|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Kimlik Fotoğrafı****ID photo****ID фото** |

**Bağımsız-Federe Türk Cumhuriyetlerinde ve diğer ülkelerde yaşayan Türk asıllı Oftalmolog ve asistanlar için**  |

**TÜRK CUMHURİYETLERİ OFTALMOLOJİ DERNEĞİ ( TCOD )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC5TCOD** | **TCOD-Kuzey Kıbrıs**C:\Users\SUNAY\Desktop\TCOD-LOGO\TCOD-Ülke Logoları\TCOD-K.Kıbrıs-Logusu.png.jpg | **FAHRİ ÜYELER İÇİN****KAYIT FORMU** |

* **TCOD Web Sitesindeki (** [**www.tcod-tros.org**](http://www.tcod-tros.org) **) Üye Listesinde adınız yoksa bu formu doldurunuz.**
* **Adınızı soyadınızı pasaportunuzda yazdığı şekliyle doldurunuz.**
* **Görev yaptığınız kurumun E-Posta adresini, şahsi adresiniz gibi bildirmeyiniz.**
* **Başkasına ait olan E-Posta adresini şahsi adresiniz olarak bildirmeyiniz.**

 Müracaat Tarihi :

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ**  |
| **Uzman Dr./ Asistan Dr**. | **Adı-Soyadı**  | **Baba adı** | **Anne Adı** |
|  |  |  |  |
| **Doğum tarihi** | **Doğum yeri** | **Kadın / Erkek** | **Tabiyeti-Ülkesi**  |
|  |  |  |  |
| **İLETİŞİM – HABERLEŞME BİLGİLERİ** ( Lütfen ; Telefon numaralarını yurt dışından aranabilecek şekilde bildiriniz )  |
| **Mobil tel. no GSM**  | **E-Mail -1**  | **E-Mail -2**  |
|  | @ | @ |
| **Facebook hesabı adresi**  | **https://www.facebook.com/.............** |
| **Görev yaptığı kurum**  |  |
| **Göz hekimi olduğunuzu onaylayacak bir TCOD Üyesinin adını ve soyadını lütfen yazınız** |
|  |

**AÇIKLAMALAR ;**

* **Bu kayıt formunu bilgisayarınızda masa üstüne taşıyınız**
* **Kayıt formunu masa üzerinde doldurunuz**
* **Doldurduğunuz kayıt formunu word.doc dosyası olarak mail'e ekleyiniz ( Attachment dosya olarak )**
* **Mail’i aşağıdaki 4 E-Posta adresine aynı anda gönderiniz**

(**tcodsekreterlik@gmail.com****;** **drmehmeterzen@gmail.com****;** **nildnd@yahoo.com****;** **serifeozhuy@yahoo.com** **)**

**Üye numaranız size gönderilecektir. Lütfen takip ediniz.**

**TCOD-Genel Merkezi-Ankara-Türkiye**