|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  |   Для офтальмологов и ассистентов тюркского происхождения,проживаюших в независимых тюрка язычных странах и федерациях.  For ophthalmologists and assistants who belong to Turkic nation and live in independent Turkic countries and federations. |

**ОБЩЕСТВО ОФТАЛЬМОЛОГОВ ТЮРКОЯЗЫЧНЫХ СТРАН ( ООТС )**

**TurkIsh RepublIcs Ophthalmology SocIety ( TROS )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC5TROS-OOTC** | **TROS-Other CountrIes**  **C:\Users\SUNAY\Desktop\TCOD-LOGO\TCOD-Ülke Logoları\TCOD-Diğer ülkeler-Logosu.png.jpg** | **РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ ПОЧЕТНЫХ ЧЛЕНОВ ИЗ ДРУГИХ СТРАН**  Other CountrIes, COMPLİMENTARY  Member Registration Form |

\* Если Вас нет в списке членов ООТС, заполните эту регистрационную форму / If you do not have a member named in the list of TCOD fill out this form

\* Пожалуйста, напишите ваше имя и фамилию, как написано в загран. паспорте паспорте / Please write your name and surname, as it is written on your passport.

\*Не указывайте электронную почту учреждения, где вы работаете, как личную / E-mail address of the institution's work, such as your personal address, do not report

\* Не указывайте электронную почту другого человека как личную / E-mail address belongs to another individual as your address, do not report

Дата Регистрации / Application Date :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ / IDENTITY INFORMATION** | | | | | | |
| Вр.-офтальмолог/MD Specialist | Имя Фамилия/Name – Surname | | | | Имя отца/  Father’s name | Имя матери/  Mother’s name |
|  |  | | | |  |  |
| Дата рождения/Date of birth | Место рождения/Place of birth | | Женщина / Мужчина  Female / Male | | Гражданство – Страна  National Status – Country | |
|  |  | |  | |  | |
| **КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ,** **Contact-Communication information,**  ***(Просьба, указать телефоные номера в Международном формате)*** | | | | | | |
| **Номер мобильного телефона**  GSM ( Mobil tel ) no | **Адрес электронной почты – 1**  E-Mail address – 1 | | | **Адрес электр. почты – 2**  E-Mail address – 2 | | |
|  |  | | |  | | |
| **Facebook адрес/**Facebook account | | **https://www.facebook.com/.............** | | | | |
| **Место работы/**The agency mission | |  | | | | |
| **Имя и фамилия члена ООТС, который потвердит что вы офтальмолог/**  **Name and surname of TROS member, who could approve that your are an ophthalmologist** | | | | | | |
|  | | | | | | |

ПОЯСНЕНИЯ / EXPLANATIONS

Пожалуйста отправте регистрационную форму на все 4 адреса электронной почты одномоментно.Please sent ашддув registration form to 4 E-mail address at the same time

Для стран, Азии и Австралии /For countries in the Asia-Australia;

[sunayduman@yahoo.com](mailto:sunayduman@yahoo.com) **,** [tcodsekreterlik@gmail.com](mailto:tcodsekreterlik@gmail.com) , [zyalniz@yahoo.com](mailto:zyalniz@yahoo.com) **,** [emines.us@yandex.ru](mailto:emines.us@yandex.ru)

Для европейских, афро-американских стран / For countries in the Europe-Africa-America;

[sunayduman@yahoo.com](mailto:sunayduman@yahoo.com) **,** [tcodsekreterlik@gmail.com](mailto:tcodsekreterlik@gmail.com) , [zyalniz@yahoo.com](mailto:zyalniz@yahoo.com)**,** [nilufar.cogay@gmx.de](mailto:nilufar.cogay@gmx.de)

Мы проинформируем вас о номере членства **/** membership number will be sent to you

**Генеральный секретариат ООТС -Анкара-Турция**

**TROS- General Center-Ankara-Turkey**