**KAYIT FORMU /** Registration Form / Регистрационная форма

\***TCOD Kuruluşunun 20. yılına Hasr Edilmiş Uluslararası Oftalmoloji Sempozyumu** /

\*International Ophthalmology Symposium Dedicated to 20th Anniversary of TROS /

\* Международный офтальмологический симпозиум, посвященный 20-летию OOTC

15-16 Ekim 2020 / October 15-16, 2020 / 15-16 Oктября 2020 г.

……………………………..

\***Azerbaycan Genç Oftalmologlarının 14.Uluslararası Konferansı**/

\*14. International Conference of Young Ophthalmologists of Azerbaijan /

\*14. Международная конференция молодых офтальмологов Азербайджана

17 Ekim 2020 / October 17, 2020 / 17 Oктября 2020 г.

……………………………

**TROS**: Turkish Republics Ophthalmology Society , **ASO**: Azerbaijan Society of Ophthalmologists

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İsim Soyad** /Name andsurname/ Имя, Фамилия | | | | |  | | | | | | | |
| **Meslek unvanı/** Professional title / Профессиональное звание | | | | | | |  | | | | | |
| **Çalıştığı kurum /**Place of work / Местоработы | | | |  | | | | | | | | |
| **Şehir** / City / город | |  | | | | | | | | | | |
| **Ülkes**i / Country / Страна | |  | | | | | | | | | | |
| **40 yaşın altındayım** / I'm under 40 / Мне меньше 40 | | | | | | Evet / Yes / да | |  | Hayır / No / нет | | |  |
| **TCOD Üye no** /TROS membership no / № членства ООТС | | | | | |  | | | | | | |
| **AOC üye** / ASO membership / членства MOA ( + ) | | | | | |  | | | | | | |
| **TCOD-AOC üyesi değilim/**I am not a member of TROS-ASO / Я не являюсь членом ООТС | | | | | | | | | |  | | |
| **E-Posta adresi /** E-Mail address / Электроння почта | | | | | |  | | | | | | |
| **GSM no /** Mobil tel. no / Номер мобильного тел. | | | | | |  | | | | | | |
| **Katılım şekli**  ParticipationStatus  Статусучастника | Katılımcı / participant / участник | | | | |  | | | | | | |
| Konuşmacı Speaker  докладчик | | Serbest bildiri/ Free Paper/ Доклад на Свободную Тему | | | | | | | |  | |
| Panelist / Panelist / Выступающий | | | | | | | |  | |
| Video sunumu / Video presentation/ Видео презентация | | | | | | | |  | |
| Görüntüleme Kulübü / Imaging Club / Имидж-Клуб | | | | | | | |  | |
| Çevirmen / Translator/переводчик | | | | |  | | | | | | |

**WET-Lab Kursu** / WET-Lab Course / Курсы Вет-Лаб

**Course quota is full**

Lütfen Kayıt Formunu aşağıdaki adreslere aynı anda gönderiniz / PleasesendtheRegistration Form at thesame time tothefollowingaddresses/

Пожалуйста, отправьте форму на все адреса одновременно

[sunayduman@yahoo.com](mailto:sunayduman@yahoo.com), [oftalmoloqlarcemiyyeti@gmail.com](mailto:oftalmoloqlarcemiyyeti@gmail.com)