

## TERAPÖTİK AFEREZ EĞİTİMİ HEKİM BAŞVURU FORMU

|                                                                                                                            |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adı Soyadı                                                                                                                 |                                                                                                  |
| T.C. Kimlik Numarası                                                                                                       |                                                                                                  |
| Sicil Numarası                                                                                                             |                                                                                                  |
| Görev Yaptığı İl                                                                                                           |                                                                                                  |
| Kadro Unvanı                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Uzman Hekim<br><input type="checkbox"/> Pratisyen Hekim                 |
| Uzmanlık Dalı                                                                                                              |                                                                                                  |
| Göreviyle İlgili Bitirdiği En Son Okul                                                                                     |                                                                                                  |
| Görev Yaptığı Kurum                                                                                                        |                                                                                                  |
| İletişim Bilgileri                                                                                                         | GSM:                                                                                             |
| Şu an Çalıştığı Bölüm                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Terapötik Aferez Merkezi<br><input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) |
| Terapötik Aferez Merkezinde Çalıştığı Süre                                                                                 | Başlayış ....../.....<br>Ayrılış ....../.....<br>Halen Devam Ediyor <input type="checkbox"/>     |
| Çalıştığı Terapötik Aferez Merkezinde Sertifikalı Hekim Sayısı (Sorumlu hekim hariç)                                       |                                                                                                  |
| Çalıştığı Terapötik Aferez Merkezinde Sertifikasız Hekim Sayısı (Sorumlu hekim hariç)                                      |                                                                                                  |
| <b>Eğitim alacağı il tercihi:</b> Ankara, İstanbul, İzmir, Adana, Kayseri, Antalya<br>1. Tercih: .....<br>2. Tercih: ..... |                                                                                                  |
| Terapötik Aferezi Merkezi Sorumlu Hekimi<br>Tarih<br>İmza                                                                  | Başvuru Sahibi<br>Tarih<br>İmza                                                                  |
| Başhekim<br>Tarih<br>İmza                                                                                                  |                                                                                                  |

**NOT: DİPLOMA ÖN ve ARKA YÜZ FOTOKOPİSİ OLMAYAN BAŞVURULAR DİKKATE ALINMAYACAKTIR.**