

**TÜRK CERRAHİ YETERLİK YAZILI
SINAVINA BAŞVURU FORMU**

Adı – Soyadı :

Doğum Tarihi ve Yeri :

T.C. Kimlik Numarası :

Adres :

Tel :

Fax :

e-posta:

Tıp Fakültesi ve Mezuniyet Yılı :

Uzmanlık Eğitimi :

Kurumu :

Uzmanlık Eğitimine Başladığı yıl :

Uzmanlık Eğitimini Tamamladığı yıl :

Klinik Şefi / Anabilim Dalı Başkanı :

Sınava Girmek İstedığı Şehir : Ankara İstanbul İzmir Adana Erzurum

Adayın Adı Soyadı

İmza ve Tarih

(Onay) ☆

Klinik Şefi / Anabilim Dalı Başkanı

İmza ve Tarih

☆

- Son yıl asistanları için istenir.

Not : Başvuru formu ile birlikte sınav giriş ücreti olarak İş Bankası Meşrutiyet Şubesi Banka Kodu : 4213 / 0020415 veya Vakıflar Bankası Numune Şubesi Banka Kodu : 378 / 2006538 nolu hesaba yatırılan 25 milyon TL' nin dekontunun gönderilmesi gereklidir.