

## BİRİNCİ NEFROLOJİ YETERLİLİK SINAVI BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı	
Cinsiyeti	
Doğum Tarihi	
Doğum Yeri	
Mezun Olduğu Tıp Fakültesi	
Mezuniyet Tarihi	
İç Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi Aldığı Kurum	
İç Hastalıkları Uzmanlık Tarihi	
Nefroloji Uzmanlık Eğitimi Aldığı Kurum	
Nefroloji Uzmanlık Tarihi	
Halen Çalıştığı Kurum	
Yazışma Adresi	
Telefon	
Faks	
E-posta	
İç Hastalıkları Yeterliliği Olup Olmadığı	

**Tarih:**

**İmza:**

Başvuru formunu ve Nefroloji uzmanlık belgesinin fotokopisini Türk Nefroloji Derneği'ne faks veya posta yoluyla gönderiniz.

Türk Nefroloji Derneği, Valikonağı caddesi, Şakayık sokak, Polat apartmanı, 63/1, Nişantaşı, 80220-1, İstanbul.  
Telefon: 212 2194882, Faks: 212 2194883.