



Fotoğraf

ÜYE KAYIT FORMU

Oda Kayıt Tarihi		Oda Kayıt Numarası	
(*) Ad		(*) T.C. Kimlik No	
(*) Soyadı		(*) Doğ. Yeri ve Tarihi	
(*) Baba Adı		(*) Cinsiyet	
(*) Ana Adı		(*) Medeni Durum	
(*) Unvanı		(*) Nüfus Cüz. Seri No	
(*) Önceki Oda		(*) Nüfus Cüz. No	
(*) Cep Tel. No		(*) Kan Grubu	
(*) E-Posta Ad.			

Nüfusa Kayıtlı Olduđu	(*) İl	(*) Mah. veya Köy	
	(*) İlçe	(*) Cilt/Aile/Sıra No	

(*) MEZUN OLDUĐU

Üniversite Adı	Mezuniyet Yılı	Lisans Türü	Diploma No

(*) İş Adresi			
	İl	İlçe	
	Tel No:		

ÜYE SORUMLULUKLARI:

- 1-) Çalıştığı kurum, çalıştığı mekan (taşınma vb), iletişim adresi ve diğer mesleki ve iletişim bilgilerinin değişmesi halinde hekim, durumu en geç 15 gün içerisinde Odaya bildirecektir.
- 2-) Üye, herhangi bir nedenle oda ile ilişkisinin kesilmesi/üyeliğinin sona ermesi halinde; oda kimlik belgesini iade etmek, kayıp halinde ise durumu gazete ilan ya da resmi tutanakla belgelemek zorundadır.
- (3) Üye aidatlarının en geç 31 Aralık tarihine kadar ödenmesi gerekir. Aksi halde aidat borcu yasal faiz işletilerek tahsil edilir.
- (4) Üyenin geçici bir süre mesleğini icra etmeyecek olması (yurtdışı eğitim veya çalışma amaçlı gitmek, askerlik, doğum izni vb) üyelik hak ve sorumluluklarının askıya alınması/dondurulması sonucunu doğurmaz. Üyenin kendi isteği ile ilişkisini kesmemesi halinde, üyelik aidatı tahakkuk ettirilir. Ancak sağlık sorunları nedeniyle mesleğini icra edemeyen ve bunu belgeleyen üyelerin durumları; yönetim kurulu tarafından değerlendirilir.

...../...../.....

imza