D:\SelinData\Desktop\TOAK_logo\TOAK.tif KABUL TARİHİ : ...........................

ÜYE KAYIT FORMU

TC KİMLİK NO: ………………………………………………………………………………………..

ADI :...........................................................

SOYADI :...........................................................................

UNVANI :.................................................................................................................................................

KURUM: ...................................................................................................................................................

E-POSTA: .................................................................................................................................................

TELEFON: ...............................................................................................................................................

SCI expanded kapsamındaki dergilerde yayınlanmış bir araştırma makalenizin künyesi :

Makale : ................................................

........................................................................................

Türk Ortopedik Araştırma Konseyi’ne üye olarak kabulümü rica ederim.

Saygılarımla,

TARİH : ....................

İMZA :

TOTEK üyesiyim: Evet [] Hayır []

TOTBİD Araştırma Desteğinden daha önce yararlandım: Evet [] Hayır []

ADRES: Bayraktar Mahallesi İkizdere Sokak 21/12 Kat:2 Gaziosmanpaşa 06670 Ankara