



T.T.B. ANKARA TABİP ODASI
ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Oda No:
Ad:
Soyad:
TTB Kart No:
Kayıt Tarihi:...../...../.....
Akademik Unvan:
Önceki Oda Adı:

T.C. Kimlik No:
Doğum Yeri:
Doğum Tarihi:/...../.....
Cinsiyet: [] Erkek [] Kadın
Medeni Durum: [] Evli [] Bekar
Çocuk Sayısı:
Cep Tel:
E-Mail Adresi:@.....

BRANS BİLGİLERİ

Branş 1

Branş 2

YABANCI DİL BİLGİLERİ

Yabancı Dil 1

Yabancı Dil 2

SERTİFİKA BİLGİLERİ

Sertifika Adı: Türü: Alındığı Tarih:/...../.....
Sertifika Adı: Türü: Alındığı Tarih:/...../.....

MEZUNİYET BİLGİLERİ

Üniversite/ Fakülte:..... Yıl: Lisans:..... Diploma No:.....
Üniversite/ Fakülte: Yıl: İhtisas: Diploma No:.....

ADRES BİLGİLERİ

EV

ADRESİ

.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

MUAYENEHANE
ÖZEL HASTANE
POLİKLİNİK
TIP MERKEZİ
ADRESİ

.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

KAMU GÖREVİ
ADRESİ
(Hastane, Sağlık
Ocağı, Fakülte
vb.)

.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

Yazışma Adresi Olarak Hangi Adresi Kullanmak İstiyorsunuz?

[] Ev Adresi

[] Özel Muayenehane Adresi

[] İş Adresi

İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLGİLERİ

[] İşyeri Hekimliği Yapmıyorum [] İşyeri Hekimliği Yapıyorum
İşyeri Adı:
İşyeri Adresi:.....
Posta Kodu: İlçe:..... İl:.....
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....



ANKARA TABİP ODASI'NA ÜYE OLMAK İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Tıp doktoru olduğunuzu gösterir diploma fotokopisi veya çıkış belgesi,
- Uzman Hekim iseniz uzmanlık belgesinin fotokopisi,
- Çalıştığınız resmi bir kurum varsa bu kurumda çalıştığınıza dair resmi yazı,
- 1 adet renkli fotoğraf,
- Kimlik talebi olacaksa 2 adet renkli fotoğraf,
- İkametgah ilmuhabiri,
- Nüfus cüzdanı fotokopisi,
- Çalıştığınız resmi bir kurum yok ise durumunuzu bildirir dilekçe ile beyanınız.

2011 YILI ÜYELİK ÖDENTİLERİ

Kayıt Ücreti	42,74-TL
Mesleğini Serbest Olacak İcra Etmeyenler İçin Yıllık Aidat	71,190-TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Edenler İçin Yıllık Aidat	213,360 TL
Kimlik Ücreti (2 adet vesikalık fotoğraf gerekmektedir)	30,00-TL
Protokol Defteri	50,00- TL
Asgari Ücret Kitabı	40,00-TL

Formu Eksiksiz Doldurduğunuz İçin Teşekkür Ederiz.

Adınız ve Soyadınız Dr.

İmza

ANKARA TABİP ODASI

Mithatpaşa Cd. No: 62/18 Kızılay/Ankara

Telefon: 0 312 4188700

Faks: 0 312 4187794

E-posta: ato@ato.org.tr

Web Adresi: www.ato.org.tr