

14. NEFROLOJİ YETERLİK 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:

Başvuru formunu ve nefroloji uzmanı olduğunuzu veya yan dal eğitim süresinin 2.5 yılını tamamladığınızı gösteren bir belgeyi Türk Nefroloji Yeterlik Kurulu Başkanı Prof. Dr. Kenan ATEŞ'in e-posta adresine (ates@medicine.ankara.edu.tr) gönderiniz.