



## IAP TURKISH DIVISION ÜYELİK BAŞVURU FORMU\*

### KİŞİSEL BİLGİLER:

Adı:

Soyadı:

Doğum tarihi:

Cinsiyeti:

Eposta adresi:

GSM:

### AKADEMİK ÖZGEÇMİŞ:

Tıpta uzmanlık öğrenciliği (bölüm ve tarih aralığı):

Başvuru sırasında çalıştığınız kurum, kuruluş:

Patolojide ilgi alanları:

### IAP Turkish Division'a üye referans kişilerin adları:

1.

2.

**\*IAP Turkish Division üyelik koşulları için lütfen komisyon tüzüğünü okuyunuz**  
(<https://turkpath.org.tr/iap-komisyonu>)

- Üyelik Tıp Fakültesi mezunu patoloji uzmanlarına açık olup, iki aktif üyenin önerisi ve yönetim kurulunun onayıyla gerçekleşir.
- Üyeler IAP'nin belirlediği yıllık aidatlarını Patoloji Dernekleri Federasyonu'na yatırır.
- Üyelik başvuru formu doldurulduktan sonra [iapturkishdivision@gmail.com](mailto:iapturkishdivision@gmail.com) adresine
- gönderilmelidir.

## Patoloji Dernekleri Federasyonu

Hilal Mahallesi, Rabindranath Tagore Caddesi 64/6, Çankaya, Ankara