

**Üyelik Başvuru Formu**

**Tarih:**

**İsim Soyisim:**

**Doğum Tarihi:**

**Tıp Fakültesi ve Mezuniyet Tarihi:**

**İhtisas Tarihi ve Kurumu:**

**Mevcut Pozisyon ve Görev süresi:**

**İş Adresi:**

**Ev Adresi:**

**Telefon Numaraları (Mobil):**

**Telefon Numaraları (İş):**

**E-mail adresi -1:**

**E-mail adresi -2:**

**Referanslar (YKÜ veya Üye olmalıdır)**

**1:**

**2:**

*“Üyelik ve Koşulları” ilgili tüzük maddeleri hakkındaki aşağıdaki değişiklikler 19.04.2025 tarihinde gerçekleştirilen Olağan Genel Kurul tarafından onaylanmıştır.*

Tüzük Madde 4-A. Uzmanlığının bir yılının doldurmuş olması

**[ ]** Tüzük 4A maddesini karşılıyorum.

Tüzük Madde 4-B. Omuz ve dirsek cerrahisi ile ilgili, en az biri SCI – Expanded indeksi kapsamında olan dergilerde yayınlanmış özgün araştırma makale olmak üzere, toplam 3 makale veya sözlü bildiri veya kitap bölümü yayınlamış veya bildirmiş olması

**Yayın Listesi**

Lütfen AMA stilinde, en son yayın en üstte yer alacak şekilde ve numaralandırarak yazınız. SCI-Expanded kapsamında endekslenen yayını belirtiniz. Ör: 1. Neer CS 2nd, Welsh RP. The shoulder in sports. Orthop Clin North Am. 1977;8(3):583-591.

1.

**Sözlü ve Poster Bildiri Listesi**

Lütfen en son bildiri en üstte yer alacak şekilde, kongre adını, yerini ve yılını belirterek yazınız.

**Kitap Bölümleri**

Lütfen en son kitap bölümü en üstte yer alacak şekilde yazınız.

**Kongre ve Kurs Katılımları**

Tüzük Madde 4-C. TODCD tarafından düzenlenmiş veya patronajlık verilmiş, katılım belgesi ile belgelendirilmiş, en az üç kongre, kurs veya sempozyum katılımının olması. Bunlardan bir tanesi TODCD Kongresi ve biri TODCD tarafından düzenlenmiş patronajlık harici bir etkinlik olmalıdır.

International Congress on Shoulder and Elbow Surgery (ICSES), European Society for Surgery of the Shoulder and Elbow (SECEC) Kongreleri, TODCD etkinliği ile eşdeğer kabul edilir. TODCD Kongresi yerine geçmez.

Katılım belgeleri başvuru formu ile beraber paylaşılmalıdır.

**Referanslar**

Tüzük Madde 4-D. Mevcut üyelerden ikisi tarafından imzalanmış olan referans mektubu.

Üyelik için gerekli belgeler

1. Başvuru formu
2. Nüfus Cüzdanı fotokopisi (1 adet)
3. Vesikalık Fotoğraf (2 adet)

Üyelik giriş aidatı: 1.000,00 TL (Üyelik kabul onayından sonra hesaba yatırılmalıdır)

Yıllık üye aidatı: 1000,00 TL

Hesap Adı: TÜRK OMUZ VE DİRSEK CERRHİSİ DERNEĞi

Banka Adı: Türkiye iş Bankası

Şube Adı: İstanbul Şehremini Şubesi

Şubesi Kodu: 1049

Hesap No: 1527856

IBAN No: TR41 0006 4000 0011 0491 5278 56

Formu göndermeden önce info@turkomuzdirsekcerrahisi.org e-posta adresinden Çiğdem Gök ile paylaşınız.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dernek Yazışma Adresi:** Şehremini Mah. Büyüksaray Meydanı Cad. Elmas Sultan İş Merkezi No:4 B.16 Fatih / İstanbul | **İletişim:**Çiğdem Gök E-mail:info@turkomuzdirsekcerrahisi.org Tel. Mobil: +90 530 821 52 85 |

**Türk Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneğine Üye Olarak Kabulünü rica ederim.**

**İmza:**