**TÜRKİYE NÜKLEER TIP DERNEĞİ**

**ÇALIŞMA GRUPLARI ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

**Tarih: ..…/……/……**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | |
| **Adı Soyad** |  |
| **Unvan** |  |
| **Kurum** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta** |  |
| **EĞİTİM KURUMLARI** | |
| **Yüksek Öğrenim** |  |
| **Tıpta Uzmanlık/Doktora** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÜYELİK BAŞVURUSUNDA BULUNULAN**  **ÇALIŞMA GRUBU** | |
| **Endokrin Terapi** |  |
| **Kardiyoloji** |  |
| **Kemik Dansitometri** |  |
| **Klinik Öncesi Görüntüleme** |  |
| **Nefroüroloji-Pediyatri** |  |
| **Nöropsikiyatri** |  |
| **Onkoloji** |  |
| **Radyasyon Güvenliği ve Kalite Kontrol** |  |
| **Radyofarmasi** |  |
| **Teranostik** |  |

- Lütfen üyelik başvurusu yapmak istediğiniz grup/grupları işaretleyiniz (en fazla iki gruba üyelik başvurusu yapılabilir)

-Formu doldurduktan sonra [dernekmerkezi@tsnm.org](mailto:dernekmerkezi@tsnm.org) adresine gönderiniz.