



Türk Gastroenteroloji Derneği

Yeterlik Sınavı Başvuru Formu

| | |
|--|--|
| Adı Soyadı | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | |
| Mezun Olduğu Tıp Fakültesi ve Yılı | |
| İç Hastalıkları İhtisasını Yaptığı Kurum ve Yılı | |
| Gastroenteroloji Yandal İhtisasını Yaptığı Kurum | |
| Gastroenteroloji Yandal İhtisasını Bitirme Tarihi | |
| Gastroenteroloji Diploma No | |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ: Gsm /e-posta | |

Tarih

İmza