



TOTBİD
Türk Ortopedi ve Travmatoloji
Birliği Derneği

ETKİNLİK BAŞVURU FORMU

1. Etkinliğin adı:
2. Tarih:
3. Yer:
4. Etkinliğin düzenleyicisi:
5. Katılım ücreti:
6. Etkinliğin programı ve konuşmacıların bağlı olduğu kurum:
7. Etkinliğin kategorisi:(kurs, seminer vb.)
8. Etkinliğin düzenli olup olmadığı?
9. TOTEK sertifikalı üye katkısı?
10. TOTEK sertifikalı Eğitici sayısı?
11. Beklenen katılımcı sayısı:
12. Etkinliğin hedef kitlesi:
13. Etkinliğin maddi desteği: Akademik Endüstri

14. Bağlantı Adresi

İsim:
Unvan:
Adres:

Telefon:
Faks:

E-posta
İnternet adresi

TOTBİD Amblemi ve desteği isteğiniz

Evet

Hayır