|  |
| --- |
| **TOTBİD – TOTEK**  **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ**  **ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI KLİNİK BİLGİ YENİLEME KURSU**  **ÇEVRİMDIŞI**  **11 – 12 EYLÜL 2021**  **BAŞVURU FORMU**  **TC KİMLİK NUMARASI :**  **ÜNVANI :**  **ADI – SOYADI :**  **ÇALIŞTIĞI KURUM :**  **CEP TELEFONU :**  **E – POSTA ADRESİ :**    **KAYIT - İLETİŞİM**  **SELİN SÜMER**  **Tel:    0312 436 11 40**  **Faks:  0312 436 27 16**  **E-posta;** [selin@totbid.org.tr](mailto:selin@totbid.org.tr)  Lütfen bu formu doldurduktan sonra fakslayınız ve/veya e -posta ile gönderiniz. |
|  |
|  |