|  |
| --- |
| **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.trLütfen bu formu doldurduktan sonra fakslayınız ve/veya e -posta ile gönderiniz. |
|   |
|  |