|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | **TÜRK VETERİNER HEKİMLER BİRLİĞİ** |  |
|  | **İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI** |  |
|  | **VETERİNER HEKİM BİLGİ DERLEME FORMU** |  |
|  |  |  |  |
| Veteriner Hekimin Adı ve Soyadı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |   |
| T.C Kimlik No |  |
| Cinsiyeti |  |
| İkamet Adresi |  |
| İkamet Semt / İlçe / Şehir |  |
| Telefon Numaraları Ev |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| Başvuru Sebebi | DurDurDur Üyelik Yenileme Belge başvurusu |
| Çalışılacak İşyerinin Niteliği |

|  |
| --- |
| DurDurDurDur Muayenehane Gıda İlaç Petshop |

 |
|

|  |
| --- |
| DurDurDurDur Hayvanat Bahçesi Belediye Kamu Diğer |

 |
| Çalışılacak İşyeri İsmi |  |
| Çalışma Gün ve Saatleri |  |
| Çalışılacak İşyeri Adresi |  |
| Çalışılacak İşyeri Semti / İlçesi / Şehir |  |
| Telefon Numaraları İş |  |
| İşyerindeki Görevi |  |
| Veteriner Hekim GSM No |  |
| E-mail |  |
| Mezuniyet Tarihi / Yeri |  |
| Diploma No |  |
| Akademik Ünvanı |  |
| Ünvanını Aldığı Kurum / Bölüm |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Şu an Üye Olduğunuz Vet. Hekim Odasının Adı ve Üye No'su |   |
|  |  |  |
| Bu beyanın içeriğinde yanıtladığım tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, söz konusu bilgilerde değişiklik olduğu takdirde en geç |
| bir ay içinde İstanbul Veteriner Hekimler Odasına bildireceğimi taahhüt ederim. Yanlış ve eksik bilgi verdiğimin tespiti durumunda  |
| çalışma onayımın iptal edilmesini kabul ederim. |
|  |  |  Ad - Soyad |  |
|  |  |  İmza |  |
|  |  |  Tarih ..../.../20… |  |

**İstanbul Veteriner Hekimler Odası Başkanlığına**

 ………………… Üniversitesi Veteriner Fakültesi ……….. yılı mezunuyum. Odanıza üye olmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 Veteriner Hekim

 ……………………….

 İmza

Ek:

Nüfus Cüzdan sureti

Onaylı Diploma/mezuniyet belgesi

4 Fotoğraf

İkametgah senedi

Adli sicil kaydı

İş Adresi:

Ev Adresi:

Telefon:

e-posta:

Not: Başka bir odaya üyeliğim bulunmamaktadır.