



**T.T.B. ANKARA TABİP ODASI**  
**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

Oda No: .....  
Ad: .....  
Soyad: .....  
TTB Kart No: .....  
Kayıt Tarihi:...../...../.....  
Akademik Unvan: .....  
Önceki Oda Adı: .....

T.C. Kimlik No: .....  
Doğum Yeri: .....  
Doğum Tarihi: ...../...../.....  
Cinsiyet: [ ] Erkek [ ] Kadın  
Medeni Durum: [ ] Evli [ ] Bekar  
Çocuk Sayısı: .....  
Cep Tel: .....  
E-Mail Adresi: .....@.....  
Kan Grubu :

**BRANŞ BİLGİLERİ**

Branş 1 .....

Branş 2 .....

**YABANCI DİL BİLGİLERİ**

Yabancı Dil 1 .....

Yabancı Dil 2 .....

**SERTİFİKA BİLGİLERİ**

Sertifika Adı: ..... Türü: ..... Alındığı Tarih: ...../...../..... Sertifika  
Adı: ..... Türü: ..... Alındığı Tarih: ...../...../.....

**MEZUNİYET BİLGİLERİ**

Üniversite/ Fakülte:..... Yıl: ..... Lisans:..... Diploma No:..... Üniversite/  
Fakülte: ..... Yıl: ..... İhtisas: ..... Diploma No:.....

**ADRES BİLGİLERİ**

**EV  
ADRESİ**

.....  
.....  
Posta Kodu: ..... İlçe:..... İl:.....  
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

**MUAYENEHANE  
ÖZEL HASTANE  
POLİKLİNİK  
TIP MERKEZİ  
ADRESİ**

.....  
.....  
Posta Kodu: ..... İlçe:..... İl:.....  
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

**KAMU GÖREVİ  
ADRESİ  
(Hastane, Sağlık  
Ocağı, Fakülte  
vb.)**

.....  
.....  
Posta Kodu: ..... İlçe:..... İl:.....  
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....

**Yazışma Adresi Olarak Hangi Adresi Kullanmak İstiyorsunuz?**

[ ] Ev Adresi

[ ] Özel Muayenehane Adresi

[ ] İş Adresi

**İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLGİLERİ**

[ ] İşyeri Hekimliği Yapmıyorum [ ] İşyeri Hekimliği Yapıyorum  
İşyeri Adı: .....  
İşyeri Adresi:.....  
Posta Kodu: ..... İlçe:..... İl:.....  
Telefon 1:..... Telefon 2:..... Faks:.....



## ANKARA TABİP ODASI'NA ÜYE OLMAK İÇİN GEREKLİ BELGELER

Tıp doktoru olduğunuzu gösterir belge (Diploma, çıkış belgesi, kurum kimliği gibi Ankara'da İkamet ettiğinizi gösterir belge(ikametgah veya adınıza düzenlenmiş resmi bir fatura)

Nüfus cüzdanı fotokopisi

1 Adet Fotoğraf

Sağlık Bakanlığı doktor bilgi bankası kaydı çıkışı

## 2022 YILI ÜYELİK ÖDENTİLERİ

Üye Kayıt Ücreti	123,00- TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Etmeyenler İçin Yıllık Aidat	443,00- TL
Mesleğini Serbest Olarak İcra Edenler İçin Yıllık Aidat	708,00- TL
Asistan Hekimler için yıllık aidat	218,00- TL
Kimlik Ücreti ( 1 adet vesikalık fotoğraf gerekmektedir)	95,00- TL
Protokol Defteri	130,00- TL
Teftiş Defteri	130,00- TL
Formu Eksiksiz Doldurduğunuz İçin Teşekkür Ederiz.	

Adınız ve Soyadınız

Dr. ....

İmza

.....

## ANKARA TABİP ODASI

Mithatpaşa Caddesi No: 62/18 Kızılay/Ankara

Telefon: 0 312 418 87 00

Faks: 0 312 418 77 94

E-posta: ato@ato.org.tr

Web Adresi: [www.ato.org.tr](http://www.ato.org.tr)