|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | |  | | |  | | --- | |  | | |
|  | **TÜRK VETERİNER HEKİMLER BİRLİĞİ** | | | |  | |
|  | **ERZİNCAN VETERİNER HEKİMLERİ 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 Erzincan Veteriner Hekimleri Odasına bildireceğimi taahhüt ederim. Yanlış ve eksik bilgi verdiğimin tespiti durumunda | | | | | | |
| çalışma onayımın iptal edilmesini kabul ederim. | | | | | | |
|  |  | | Ad - Soyad | |  | |
|  |  | | İmza | |  | |
|  |  | | Tarih ..../.../20… | |  | |

**Erzincan Veteriner Hekimleri 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

2 Fotoğraf

İkametgah belgesi

Adli sicil kaydı

İş Adresi:

Ev Adresi:

Telefon:

e-posta:

Not: Başka bir odaya üyeliğim bulunmamaktadır.