



## ADLİ TIP UZMANLARI DERNEĞİ

### ÜYELİK FORMU

#### KİMLİK KARTI BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası:
Adı Soyadı:
Doğum Tarihi:
Seri No:
Son geçerlilik tarihi:
Anne Adı:
Baba Adı:
Cinsiyeti:
Uyruğu:

#### ÇALIŞTIĞI BİRİM VE EV ADRESİ BİLGİLERİ

İş adresi:	
İş telefonu	
Cep telefonu	
Fax	
E-posta	
Ev adresi:	
Ev telefonu	

**Tıpta Uzmanlık Öğrencisi**

**Uzman**

Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) [Tüzüğü'nü](#)\* okudum. ATUD'a üye olmak istiyorum. Üyeliliğimin kabulü halinde tüzüğün gereklerini yerine getireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih-imza

Üyelik No:

Üyelik Karar Tarihi:

\* Adli Tıp Uzmanları Tüzüğü'ne <http://www.atud.org.tr> sayfasından ulaşabilirsiniz.  
Üyelik formu 2 adet fotoğraf ile birlikte gönderilmelidir.

**Adres:** İstanbul Tabip Odası, Türkocağı caddesi, no:17/1 Cağaloğlu-İSTANBUL