|  |
| --- |
| **Foto** |

**\*ÜYE KAYIT NO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Üye statüsü: Geçici / Devamlı**

**□ Yeni üye Üyelik başvuru tarihi:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**□ Üyelik bilgileri güncellemesi \*Üyeliğe kabul tarihi:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**KİŞİSEL BİLGİLER:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KKTC/TC Kimlik Numarası |  | Adı-soyadı: |  |
| Doğum Yeri |  | Medeni Hali |  |
| Doğum Tarihi |  | Cinsiyet |  |
| Mezun Olduğu Üniversite |  | Öğrenim Durumu | **□ Lisans**  **□ Lisans üstü (Master / Doktora)**  **□ Doçent □ Profesör** |
| Mezuniyet tarihi: |  |
| Diploma NUMARASI: |  | Diploma Tarihi: |  |
| İş Pozisyonu | **□** İş veren:…….……………………………………………………………………………………….. isimli kliniğin sahibi ve/veya ortağıyım  **□** Çalışan: …………………………………..…………………………………………………… Kurumunda Veteriner Hekim olarak çalışmaktayım | | |
| İş Adresi |  | | |
| İş Telefonu |  | | |
| Mesleki konum | **□ Devlet-memur**  **□ Özel sektör; -------kanatlı hayvan-------çiftlik hayvanları-------pet/egzotik hayvanlar**  **-------ilaç satış firması)**  **□ Serbest veteriner hekim**  **□ Akademisyen** | | |
| Ev Adresi |  | | |
| Ev Telefonu |  | | |
| E-Mail Adresi | @ | Cep Telefonu: |  |

**LİSANS ÜSTÜ EĞİTİM BİLGİLERİ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mezun olduğu üniversite** |  | | | |
| **Bölüm / Branş** |  | | | |
| **Tez Konusu** |  | | | |
| **Başlama Tarihi** |  | **Mezuniyet Tarihi** |  |  |