

## ANTALYA VETERİNER HEKİMLER ODASI ÜYE KAYIT FORMU

|                |  |                |  |
|----------------|--|----------------|--|
| ODA KAYIT NO   |  | T.C. KİMLİK NO |  |
| ADI            |  | DOĞUM YERİ     |  |
| SOYADI         |  | DOĞUM TARİHİ   |  |
| KAYIT TARİHİ   |  | CİNSİYET       |  |
| AKADEMİK UNVAN |  | BABA ADI       |  |
| ÖNCEKİ ODA ADI |  | ANNE ADI       |  |
| CEP TELEFONU   |  | E - MAİL       |  |

|          |  |  |
|----------|--|--|
| BRANŞLAR |  |  |
|          |  |  |

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| YABANCI DİLLER |  |  |
|                |  |  |

|              |               |                |                |
|--------------|---------------|----------------|----------------|
| SERTİFİKALAR | SERTİFİKA ADI | SERTİFİKA TÜRÜ | ALINDIĞI TARİH |
|              |               |                |                |
|              |               |                |                |

|           |                |                  |            |
|-----------|----------------|------------------|------------|
| MEZUNİYET | ÜNİVERSİTE ADI | MEZUNİYET TARİHİ | DİPLOMA NO |
|           |                |                  |            |
|           |                |                  |            |

|           |               |      |         |
|-----------|---------------|------|---------|
| EV ADRESİ | ADRESİ SATIRI |      |         |
|           | İL            | İLÇE | TELEFON |
|           |               |      |         |

|           |              |      |         |
|-----------|--------------|------|---------|
| İŞ ADRESİ | İŞYERİ ADI   |      |         |
|           | ADRES SATIRI |      |         |
|           | İL           | İLÇE | TELEFON |
|           |              |      |         |

## ANTALYA VETERİNER HEKİMLER ODASI BAŞKANLIĞINA

Daha önce TVHB Bursa Veteriner Hekimler Odasını kaydım bulunmaktadır. Yukarıda belirtmiş olduğum işyerinde çalışmaya başlayacağım için Bursa Veteriner Hekimler Odasında bulunan oda kaydımın alınarak Antalya Veteriner Hekimler Odasına aktarılaraq tarafıma üye olduğum dair belge verilmesini arz ederim.

Kişisel verilerimin oda çalışmalarında kullanılmasına izin veriyorum.

Ad Soyad :

Tarih :

İmza :

**EKLER:**

- E - Devlet barkodlu Mezuniyet Belgesi
- İkametgah ( Antalya olması şart)
- Adli Sicil Kaydı
- Kimlik Fotokopisi
- Vesikalık fotoğraf ( 4 adet)