

EYFDM Türkiye Ekibi Başvuru Formu

Ad / Soyad: _____

İş Yeri: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Yaş: _____

_____ncı yıl Tam Zamanlı Aile Hekimliği Asistanıyım (lütfen yıl belirtiniz)

Halen asistanlık yapılan kurum: _____

İlk 5 yılı içerisindeki Aile Hekimliği Uzmanıyım.

*Şu an görev yeri: _____

*Uzmanlık öncesi asistanlığa başlama tarihi ay/yıl: _____

*Asistanlığı bitirme tarihi ay/yıl : _____

TAHUD üyesiyim, şube: _____

Daha önce benzer gruplarda/oluşumlarda benzer pozisyonlara başvurduunuz mu? Başvurduysanız sonucu ne oldu?

*Lütfen başvuru formunuzu ve CV'nizi EYFDM Türkiye ekibine hippokrateturkey@gmail.com adresine iletiniz.

**Sorularınız için lütfen EYFDM Türkiye ekibiyle mesaj yoluyla iletişime geçiniz.
(Instagram @eyfdmturkiye)

***Sonuçlar 26-29 EKİM tarihleri arasında düzenlenecek olan 22.Ulusal Aile Hekimliği Kongresi'nde başvuran adaylara daha sonra iletilecek gün ve saatte TAHUD MYK üyelerinin de katılımıyla yapılacak yüz yüze görüşme sonrasında TAHUD internet sitesinde (www.tahud.org.tr) yayımlanacak ve başvuranlara e-posta ile bildirilecektir.