

Aile Hekimliđi Uzmanlık Tezi Ödülü

Başvuru Formu

Adı Soyadı:	Kurumu:
Dođum Tarihi:/..... /.....	Ünvanı:
Tez sahibinin adresi:	Telefon No: Faks no: E-posta:
Tez başlığı, yayınlandığı yıl ve özeti: (Tezin tamamı ek olarak verilecektir.)	
Tez Sahibinin Kısa Özgeçmiş ve Yayınlanmış Çalışmaları: (Ek olarak sunulabilir.)	
Tez sahibinin imzası ve tarih:	Tez Danışmanının Adı Soyadı, Kurumu: