

**TÜRK PEDIATRİK ONKOLOJİ GRUBU (TPOG)  
YURT DIŐI EĞİTİM DESTEĞİ BAŐVURU FORMU**

**Adı Soyadı:**

**Dođum Tarihi (gün, ay, yıl olarak)**

**ÇalıŐtıđı Kurum ve Görevi:**

**İŐ adresi**

**Ev adresi**

**YazıŐma Adresi**

Her iki adresi de yazınız, yazıŐmalarınızda kullanmak istediğiniz adresi iŐaretleyiniz.

**Telefon**

**İŐ :**

**Cep :**

**Faks:**

**E-Posta:**

**Yabancı Dil Düzeyi** (*Puan yazınız, belge ekleyiniz, belli bir puan zorunluluğu yoktur, değerlendirmede tercih sebebi olarak kullanılmak üzere istenmektedir*)

KPDS

TOEFL

DİĐER

**YurtdıŐında Gidilecek Merkezin Adı ve Yeri**

**Yurt dıŐında katılınacak/yapılacak faaliyetin/programın**

**Türü ve Alanı ve Adı:**

- ◆ Laboratuvar araŐtırması.....
- ◆ Klinik araŐtırma.....
- ◆ Klinik gözlem (Observer).....
- ◆ Diđer (Belirtiniz):.....

**BaŐlangıç ve bitiŐ tarihi:**

## **Taahhüt Listesi**

- TPOG üyesiyim
- Pediatrik onkoloji uzmanı olarak çalışıyorum.
- Yandal uzmanlık diploması fotokopisi ektedir
  
- Bu etkinlik için başka kaynaktan destek almıyorum
- alıyorum (belirtiniz):.....
- Katılacağım program için gittiğim merkezden herhangi bir ödeme almıyorum
- TPOG'nun bu desteğinden daha önce yararlanmadım
- Özgeçmişim ve yayın listem ektedir
- Kimlik fotokopisi ektedir
- Yabancı dil belgesi fotokopisi ektedir
- Çalıştığım kurumun/ birimin akademik kurulu/ başkanı/ sorumlusunun onay yazısı ektedir
- Gideceğim merkezden aldığım kabul belgesi ektedir
- Bu programa başvurumdaki amacımı, beklentilerimi ve hedeflerimi anlatan motivasyon mektubu ektedir
- Bu programa başvuruma ilişkin 2 adet referans mektubu ektedir

## **TPOG Yönetim Kurulu Sekreterliği'ne**

TPOG'nun Yurtdışı Eğitim Desteği'nden ..... döneminde yararlanmak istiyorum.

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, başvurumun değerlendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih