**Adı Soyadı:**

**Doğum Tarihi:**

**TC Kimlik no:**

**E-Posta Adresi:**

**Öğrenim Durumu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Derece** | **Bölüm/Program** | **Üniversite** | **Yıl** |
| Üniversite | Tıp Fakültesi |  |  |
| Tıpta Uzmanlık | Radyoloji |  |  |

**Görevler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Görev Unvanı** | Görev Yeri | **Yıl** |
| Devlet Hizmeti Yükümlülüğü |  |  |
|  |  |  |

**Üyelik kaydının bulunduğu şube :**

**Üye no:**

**Çalıştığı kurumda radyoloji uzman sayısı:**

**Çalıştığı kurumda bulunan radyoloji cihazları ve sayısı:**

**Devlet Hizmeti Yükümlüğünde radyoloji uzmanın karşılaştığı en önemli üç sorun:**

**1.**

**2.**

**3.**