

Tarih:/...../20....

ANTALYA DIŐ HEKİMLERİ ODASI YÖNETİM KURULU BAŐKANLIĐI'NA

Mesleđimiil sınırları içerisinde icra etmem sebebiyle naklimin Diő Hekimleri Odası'na gönderilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADI SOYADI

İMZA

Yeni Adres:.....

.....
.....
.....

Cep Tel:.....

E- Posta:.....

ÖNEMLİ LÜTFEN OKUYUNUZ: Türk Diő Hekimleri Birliđi ve Diő Hekimleri Odalarının alıőma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik Resmi Gazete Tarih: 12.01.2007 Sayı: 26401 Madde: 26-(1) alıőma bölgesini deđiőtiren diő hekiminin yeni çalıőma bölgesindeki Odaya kayıt olabilmesi için bağlı bulunduğu odadan iliőkisinin kesildiğine dair belgeyi, haklı sebepler diőında, **oda bölgesinden ayrıldığı tarihten sonraki bir ay içinde ibraz etmesi gerekmektedir. Aksi halde yeni üye kayıt iőlemine tabi tutularak kayıt ücreti alınır.** Oda bölgesinde çalıőmaya baőladıđının sresinde bildirilmemesi sebebiyle yapılacak disiplin iőlemi saklıdır.