

ATUDER

**20. ULUSAL ACİL TIP KONGRESİ
ASİSTAN SUNUM YARIŞMASI**

KATILIM FORMU

Başvuranın Adı:

Çalıştığı Klinik:

Asistanlık Yılı:

İletişim Numarası:

Konu Başlığı:

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu acil tıp asistanı olarak beyan eder, verilen bilgilerde yanlışlık olmadığı ve sunumda kullandığım konu başlığı, görsel ve içeriklerin herhangi bir ticari değer içermediğini taahhüt ederim.

...