



TUSYAD

**Türkiye Spor Yaralanmaları Artroskopisi ve
Diz Cerrahisi Derneği**

TUSYAD Bilimsel Toplantı Logo Destek Başvuru Formu

Etkinlik türü: ☐ TUSYAD Şube ☐ TUSYAD Bilimsel Kurul

Şube / Bilimsel Kurul:

Etkinliğin adı:

Tarih:

Yer:

Etkinliğin amacı: ☐ Bilimsel Toplantı (Sempozyum, Kurs, Kongre)
☐ Cerrahi Teknik Eğitim Toplantısı (Kadavra, Lab)
☐ Diğer:

Etkinliğin grubu: ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

(Bilimsel Kurullar Yönergesi (Bilimsel Kurullar Yönergesi Madde 6'da tanımlanan)

Etkinliğin düzenleyicisi: ☐ TUSYAD Genel Merkez ☐ TUSYAD Şube
☐ Üniv/Eğit.Arş.Hst ☐ Tıbbi Malzeme/İlaç Firması

Toplantı Katılımı Ücretli mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Katılım Ücreti:

Program: (konuşmacı isimleri ile birlikte, ek dosya olarak gönderilebilir)

Etkinlik Uluslararası mı? ☐ Evet ☐ Hayır

Konuşmacı Desteği Talep Ediyor musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır

Etkinliğin Başkanı:

Beklenen Katılımcı Sayısı: Etkinliğin Hedef Kitlesi:

Sponsorluk veren kuruluş: ☐ TUSYAD ☐ Üniversite ☐ Tıbbi Malzeme/İlaç Firması
☐ Diğer:

Düzenleyecek olan organizasyon firması / kurum adı:

Yetkili kişi:

E-posta:

Telefon:

Faks:

İnternet adresi:

Bu formu ve eklerini lütfen tusyad@tusyad.org e-posta adresine gönderiniz