|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN**  **ADI VE SOYADI** | |  | | |
| **ANA BİLİM DALI** | |  | | |
| **AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ UZMANLIK GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** | |  | | |
| **UZMANLIK BAŞLAMA TARİHİ (Diğer Kurumlardan Naklen Atananlar İçin)** | |  | | |
| **TOPLAM ALDIĞI UZMANLIK**  **EĞİTİMİ SÜRESİ** | |  | | |
| **ROTASYONLAR** | | **YAPACAĞI ROTASYON** | | **YAPMIŞTIR/**  **YAPMAMIŞTIR** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **TEZ DANIŞMANI** |  | | | |
| **TEZ BAŞLIĞI** |  | | | |
| **KULLANMIŞ OLDUĞU YILLIK İZİNLER** |  | | | |
| **KULLANMIŞ OLDUĞU MAZERET İZİNLERİ** |  | | | |
| **KULLANMIŞ OLDUĞU AKADEMİK İZİNLERİ** |  | | | |
| **ALMIŞ OLDUĞU İSTİRAHAT RAPORLARI** |  | | | |
| **Arş. Gör. Dr. …………………………………………………’ın aldığı uzmanlık eğitimi süresi, yapmış olduğu rotasyonlar ve hazırlamış olduğu uzmanlık tezinin jürilerden olumlu görüş almasından dolayı uzmanlık sınavına girmesinde herhangi bir sakınca bulunmamaktadır.** | | | | |
| **………/……/20……**  **ANA BİLİM DALI BAŞKANI**  **(İmza)** | | | **ONAY**  **………/……/20……**  **DEKAN**  **(İmza)** | |
|  |  |  |  |  |