|  |  |
| --- | --- |
| **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)** |
|  |  |  |  |  |