|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı :………………………………………………**

**Bağlı Bulunduğu A.B.D./B.D. :…...………………………………………….**

**Rotasyonun :**

1. **Yapıldığı Kuruluş :……………………………………………….**
2. **Yapıldığı A.B.D/B.D. :……………………………………………….**
3. **Süresi (Ay) :……………………………………………….**
4. **Başlama Tarihi :……………………………………………….**
5. **Bitiş Tarihi :………………………………………………..**

**Rotasyon Sonuçları :**

1. **Eğitime Devam Edilmeyen Süreler ve Nedenleri:**

**…………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................**

1. **Teorik ve pratik Yönden Değerlendirme:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…. /…./20….**

**Rotasyon Yapılan A.B.D./B.D. Başkanı/Klinik Şefi**