DİŞ HEKİMLİĞİ UZMANLIK BELGESİ TESCİL KONTROL FORMU(\*)

ÜNİVERSİTE : SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

FAKÜLTESİ : DİŞ HEKİMLİĞİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |  |
| Ana Adı |  |
| Baba Adı |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mezun Olduğu Dişhekimliği Fakültesinin Adı |  |
| Dişhekimliği Fakültesinden mezun olduğu Yıl |  |
| Dişhekimliği Diploması Tescil Numarası/ Tarihi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DUS Dönemi |  |
| Uzmanlık Eğitimine Başlayış Tarihi |  |
| Uzmanlık Eğitimini Bitirme Tarihi |  |
| Tabi Olduğu Tüzük |  |
| Uzmanlık Dalı (Anadal-Yandal) |  |
| Uzmanlık Eğitimi Süresi |  |
| Eğitim süresinin uzatılma tarihleri ve süreleri |  |
| Kullandığı izin/rapor süresi |  |
| Uzmanlık Sınav Tutanağı |  |
| Uzmanlık Tezi Değerlendirme Jüri Tutanağı |  |
| Uzmanlık Sınav Tarihi |  |
| Mecburi hizmete tabi olup olmadığı |  |

UZMANLIK EĞİTİMİ SÜRESİNCE YAPMASI GEREKEN ROTASYON BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rotasyonun Adı | Süresi | Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UZMANLIK EĞİTİMİ TEZ JÜRİSİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EĞİTİM PERSONELİNİN | | |
| Unvanı | Adı Soyadı | Uzmanlık Dalı |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UZMANLIK EĞİTİMİ BİTİRME SINAV JÜRİSİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EĞİTİM PERSONELİNİN | | |
| Unvanı | Adı Soyadı | Uzmanlık Dalı |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Yukarıda yer alan bilgiler kayıtlara uygundur.

Tanzim Eden Onaylayan