

..... **TIP / DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**
DEKANLIĞINA

(Tıpta Uzmanlık Kuruluna İletilmek Üzere)

26.04.2014 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’nin 16 ncı Maddesinin 4 üncü fıkrası b bendi uyarınca **sağlık durumu** mazeretimden dolayı aşağıda tercih sırası ile belirttiğim kurumlardan birine naklimin yapılmasını talep ediyorum. Başvurumun değerlendirmesine esas olmak üzere doğruluğunu kabul ettiğim ve aşağıda işaretlediğim belgelerin dilekçemin ekinde olduğunu beyan ederim.

Gereğini arz ederim.

Tarih: / /

Adres:

İmza

Telefon: (.....)-(.....)

Adı Soyadı

e-posta:@.....

T.C. Kimlik No:

Geçiş Yapmak İstedğim Kurumlar:

1-.....

2-.....

3-.....

EKLER*

- 1- DUS, TUS veya YDUS Sonuç Belgesi.
- 2- Sağlık Kurulu Raporu
- 3- Göreve Başlayış Tarihimi Gösteren Belge.
- 4- Vakıf Üniversitesi Kabul Belgesi.