

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ BİLGİ FORMU

Uzmanlık öğrencisinin¹:

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Telefon : (.....)-(.....) Eposta :@.....

İletişim adresi :

.....

Yerleştirildiği program :

Yerleştirildiği sınav dönemi² :Yerleştirmeye esas puanı³ :

Uzmanlık eğitimine başladığı tarih :/...../20...

Uzmanlık eğitiminin beklenen bitiş tarihi :/...../20...

(Uzmanlık öğrencisi geçici olarak başka bir kuruma/programa görevlendirilmiş ise)

Geçici görevlendirme yapılmış kurum/program :

.....

Geçici görevlendirmenin başladığı tarih :/...../20.....

Geçici görevlendirme süresi :

Tarih:/...../ 20....

Kurum Eğitim Sorumlusu
(ONAY)

¹ Tıpta Uzmanlık Kurulu Sekreteryaasının uzmanlık öğrencisi ile iletişime geçebilmesi ve uzmanlık öğrencisinin naklinin yapılabileceği kurumlar arasından tercihlerinin alınabilmesi açısından önemlidir.

² Uzmanlık öğrencisinin programa yerleştirildiği sınav dönemidir, örneğin “2023 İlkbahar Dönemi TUS”

³ Uzmanlık öğrencisinin ÖSYM tarafından kullanılmış yerleştirilmeye esas puanıdır.