

.....
TIP / DIŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĐINA
 (Tıpta Uzmanlık Kuruluna İletilmek Üzere)

03.09.2022 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Tıpta ve Diő Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi YönetmeliĐi’nin 16 ncı Maddesinin 4 üncü fıkrası b bendi uyarınca **sağlık durumu** mazeretimden dolayı aŐaĐıda tercih sırası ile belirttiğim kurumlardan birine naklimin yapılmasını talep ediyorum. BaŐvurumun değerlendirmesine esas olmak üzere doğruluğunu kabul ettiğim ve aŐaĐıda iŐaretlediĐim belgelerin dilekçemin ekinde olduğunu beyan ederim.

GereĐini arz ederim.

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

İmza

Adı Soyadı

Adres:

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

e-posta:@.....

T.C. Kimlik No:

SIRA NO	GEÇİŐ YAPMAK İSTEDİĞİM KURUM	GEÇİŐ YAPMAK İSTEDİĞİM KADRO TÜRÜ		
		EAH	SBA	YÖK
1				
2				
3				

EKLER*

1	DUS, TUS veya YDUS YerleŐtirmeye Esas Sınav Sonuç Belgesi	
2	SaĐlık Kurulu Raporu	
3	Göreve BaŐlayıŐ Tarihimi Gösteren Belge	
4	Vakıf Üniversitesi Kabul Belgesi	

* Dilekçenin ekinde olan belgeler (✓) iŐareti ile iŐaretlenmiŐtir.