

TIPTA UZMANLIK KURULUNA

Uzmanlık eğitimine kurumumuzunprogramında başlamış olan uzmanlık öğrencisi/lerinin Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin 16 ncı Maddesi 4 üncü fıkrası a bendi uyarınca eğitimlerine devam edebilecekleri uygun başka programlara nakledilmeleri hususunda gereğini müsaadelerinize arz ederim.

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

Kurum Eğitim Sorumlusu
(ONAY)

EKLER:

1- Nakil Gereçesi Formu [**Form 05b**]

(programın bağlı olduğu kurum tarafından doldurulacaktır)

2- Uzmanlık Öğrencisi Bilgi Formu [**Form 05c**]

(programın bağlı olduğu kurum tarafından doldurulacaktır; her bir uzmanlık öğrencisi için ayrı nüsha halinde)

3- Uzmanlık Öğrencisi Tercih Formu [**Form 05d**]

(uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulacaktır; her bir uzmanlık öğrencisi için ayrı nüsha halinde)

4- Uzmanlık öğrencisinin programa yerleştirildiğini gösteren DUS / TUS / YDUS sonuç belgesi.

(<https://sonuc.osym.gov.tr/SonucSec.aspx>)