

TIPTA, DIŐ HEKİMLİĞİNDE, ECZACILIKTA UZMANLIK BELGELERİ TESCİL KONTROL FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	
Anne Adı	
Baba Adı	
Uyruđu	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu	
Uzmanlık Öğrencisinin Adresi	
Uzmanlık Öğrencisinin Telefon Numaraları	
Uzmanlık Eğitimi Öncesi Mezun Olunan Üniversite - Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık / Fen / Veteriner / Diđer	
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık / Fen / Veteriner / diğer Fakültesi Diploması Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık Fakültesi Diploma Tescil Numarası	
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık Fakültesi Diploma Tescil Numarası Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	
EUS / DUS / TUS / YDUS Yerleőtirme Belgesi Tarihi	
Uzmanlık Eğitime Başlanılan Statü	
Uzmanlık Eğitimi Alınan Yerler	
Uzmanlık Eğitime Başlayıő Tarihi	
Uzmanlık Eğitimi Alınan Kurumun YUEP Bilgileri	
Uzmanlık Dalı (Ana dal - Yan dal)	
Tâbi Olunan Uzmanlık Eğitimi Mevzuatı	

Düzenleyen

Yetkili Personel - Görev Unvanı

(Ad-Soyad / İmza)

Kontrol Eden

Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi

(Ad-Soyad / İmza)

Onaylayan

Başhekim / Dekan

(Ad-Soyad / İmza)

Saydırılan Uzmanlık Eğitimi Süresi			
Uzatılan Eğitim Süresi			
Uzmanlık Eğitim Süresinden <u>Sayılmayan</u> Rapor ve İzinler			
Fiili Devamlılıkla Geçen ve Uzmanlık Eğitiminden Sayılan Süre			
Uzmanlık Tezi Savunma Sınavı Tarihi (Gün/Ay/Yıl)			
Uzmanlık öğrencisinin tabi olduğu çekirdek eğitimi müfredat versiyon numarası			
Uzmanlık öğrencisinin tabi olduğu çekirdek eğitimi müfredatının onay tarihi			
Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınavı Tarihi (Gün/Ay/Yıl)			
Yetkilendirilmiş Uzmanlık Eğitim Programı (YUEP) Listesindeki Kurumlarda Yapılmış Zorunlu Rotasyon Eğitimleri	Tabi Olduğu TUK Karar Tarihi Tabi Olduğu EUK Kararı/Müfredat Tarihi	Tabi Olduğu TUK Karar Numarası	
	Başlama Tarihi	Bitirme Tarihi	Süre (ay)
Zorunlu rotasyon eğitimine ilişkin onaylı başarı belge aslı adedi			
Tıp ile Diş Hekimliğinde uzmanlık eğitimi süresinin ilk yarısında, Eczacılıkta ilk 6 ayında konusu verilmiş, Akademik-Etik Kurul onay sürecinden geçen; tez danışmanı tarafından 3 ayda bir değerlendirilmesi yapılmış Uzmanlık Tezi Süreci İzleme-Takip-Gelişim Formları aslı adedi / sayfa sayısı			
Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık öğrencileri için, birim eğitim sorumlusu tarafından değerlendirilip kurum eğitim sorumlusu tarafından, eczacılıkta uzmanlık öğrencileri için ise, Program yöneticisi tarafından değerlendirilip dekan tarafından onaylanan Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat Formları Asılları sayısı			

Düzenleyen
Yetkili Personel - Görev Unvanı
(Ad-Soyad / İmza)

Kontrol Eden
Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi
(Ad-Soyad / İmza)

Onaylayan
Başhekim / Dekan
(Ad-Soyad / İmza)

UZMANLIK EĞİTİMİ TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİSİ

Unvanı	T.C. Kimlik Numarası	Adı Soyadı	Uzmanlık Dalı Adı	Uzmanlık Tescil Numarası
AÇIKLAMA				

Uzmanlık Tezi Öğrenci Savunma Tutanağı aslı (3 ıslak imzalı) ve Jüri Tez Değerlendirme Formları sayfa sayısı

UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI JÜRİSİ

Unvanı	T.C. Kimlik Numarası	Adı Soyadı	Uzmanlık Dalı Adı	Uzmanlık Tescil Numarası
AÇIKLAMA	*			
Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı Tutanağı sayfa sayısı (5 ıslak imzalı, sınav soruları ile öğrenci yanıtları)				

*** Uzmanlık Belgeleri Tescil Kontrol Formunda yer alan tüm bilgiler eksiksiz-doğru düzenlenmiş olup öğrencinin

uzmanlık tescilinden önceki uzmanlık eğitimi sürecinin tüm aşamaları tâbi olunan geçerli mevzuata uygun olarak tamamlanmıştır.

Düzenleyen
Yetkili Personel-Görev Unvanı

Kontrol Eden
Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi

Onaylayan
Başhekim / Dekan

(Ad-Soyad / İmza)

(Ad-Soyad / İmza)

(Ad-Soyad / İmza)