

**TIPTA VE DIŐ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK EĞİTİMİ YÖNETMELİĞİ**  
**MAZERETSİZ GEÇİŞ KABUL FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	
Yerleşilen Uzmanlık Dalı	
Yerleşilen Uzmanlık Dalı Puanı	
Yerleşilen Kurum	
Geçiş Yapılmak İstlenen Kurumun İli	
Geçiş Yapılmak İstlenen Kurumun Adı	
Kişinin Yerleştirilme Puanı	
Geçiş Yapılmak İstlenen Birimin Aynı Dönemdeki Sınav Taban Puanı	

Tıpta ve Diő Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin 16. Maddesi 4. Fıkrası ç. Bendi gereğince, yukarıda uzmanlık eğitimi ile ilgili bilgileri bulunan uzmanlık öğrencisinin bir defaya mahsus herhangi bir mazeret gözetmeksizin geçiş yapmak suretiyle eğitime Kurumumuzda devam etmek istediğini beyan etmektedir.

Adı geçenin mevzuat uyarınca puan yönünden durumu ile kurumumuzun kadro durumu birlikte değerlendirildiğinde uzmanlık eğitime kurumumuzda devam etmesi uygun görülmüştür. Bilgilerinizi arz/rica ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

İmza :

Adı soyadı :

Unvanı :

Tarih :

**UYGUNDUR**

..... / ..... / 20.....

İmza ve Mühür:

Adı soyadı :

Unvanı :