

**Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tez Sınav Tutanağı**

Adı ve Soyadı	
Baba Adı	
Doğum Yeri/tarihi	
Diploma Tarihi /Dipl no	
Mezun Olduğu Fakülte	
İhtisas Yaptığı Anabilim Dalı /Bilim dalı	
İhtisas süresi	Yıl: Ay:
Tez Sınavına Giriş Tarihi	
Sınav Yapılmasını İsteyen Makam	M.Ü. Tıp Fakültesi Dekanlığı

UZMANLIK TEZİNİN ADI:

JÜRİ KARARI:

JÜRİ ÜYELERİ

Başkan

Üye

Üye