

## UZMANLIK ÖĞRENCİSİ BİLGİ FORMU

Uzmanlık öğrencisinin<sup>1</sup>:

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik No :            

Telefon : (.....)-(.....) Eposta : .....@.....

İletişim adresi : .....

.....

Yerleştirildiği program : .....

Yerleştirildiği sınav dönemi<sup>2</sup> : .....Yerleştirmeye esas puanı<sup>3</sup> : .....

Uzmanlık eğitimine başladığı tarih : ...../...../20...

Uzmanlık eğitiminin beklenen bitiş tarihi : ...../...../20...

Birinci olumsuz kanaat notu dönemi : .....yılı.....dönem

İkinci olumsuz kanaat notu dönemi : .....yılı.....dönem

(Uzmanlık öğrencisi geçici olarak başka bir kuruma/programa görevlendirilmiş ise)

Geçici görevlendirme yapılmış kurum/program : .....

.....

Geçici görevlendirmenin başladığı tarih : ...../...../20.....

Geçici görevlendirme süresi : .....

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

Kurum Eğitim Sorumlusu  
(ONAY)<sup>1</sup> Tıpta Uzmanlık Kurulu Sekreteryaasının uzmanlık öğrencisi ile iletişime geçebilmesi ve uzmanlık öğrencisinin naklinin yapılabileceği kurumlar arasından tercihlerinin alınabilmesi açısından önemlidir.<sup>2</sup> Uzmanlık öğrencisinin programa yerleştirildiği sınav dönemidir, örneğin “2023 İlkbahar Dönemi TUS”<sup>3</sup> Uzmanlık öğrencisinin ÖSYM tarafından kullanılmış yerleştirilmeye esas puanıdır.