**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

TIPTA UZMANLIK /YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ

ROTASYON TALEP VE KABUL FORMU



|  |
| --- |
| **Tıpta Uzmanlık / Yan Dal Uzmanlık Öğrencisinin** |
| Adı, Soyadı |  |
| Anabilim / Bilim Dalı |  |
| Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi |  |
| Rotasyon için Önerilen Tıpta Uzmanlık Yılı |  |
| Rotasyon Talep Edilen Anabilim Dalı / Bilim Dalı |  |
| Rotasyon Zorunlumu?  | ( ) Zorunlu | ( ) İsteğe Bağlı |
| Rotasyon Süresi |  |
| Rotasyonun Başlangıç Tarihi | …. / …../…… |
| Rotasyonun Bitiş Tarihi | …. / …../…… |

|  |  |
| --- | --- |
| Rotasyon Talep Eden Anabilim / Bilim Dalı BaşkanıAdı Soyadı : Tarih: İmza :  | Rotasyon Talep Edilen Anabilim / Bilim Dalı Başkanı Adı Soyadı :Tarih :İmza :  |
| Rotasyon Talep Eden Bölüm BaşkanıAdı Soyadı : Tarih: İmza :  | Rotasyon Talep Edilen Bölüm Başkanı Adı Soyadı :Tarih :İmza :  |
| **ONAY** |
| OLUR…/…/…Prof. Dr. Haşim OLGUNDekan V. |