**T.C**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**UZMANLIK TEZ ÖNERİ FORMU\***

|  |  |
| --- | --- |
| ANABİLİM DALI |  |
| UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN T.C. KİMLİK NUMARASI |  |
| UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN ADI SOYADI |  |
| UZMANLIK EĞİTİMİNE BAŞLAMA TARİHİ |  |
| UZMANLIK TEZİNİN BAŞLIĞI |  |
| TEZİN PROJE NUMARASI (VARSA) |  |

Tıpta Uzmanlık Öğrencisi …………………………………………………………………………. tez başlığının yukarıda belirtildiği gibi olması kararlaştırılmıştır.

Gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Öğrenci: Danışman:

İmzası: İmzası:

…./…./………

Anabilim Dalı Başkanı

(\*) Uzmanlık eğitiminin ilk yarısı içinde tez konusu ve tez danışmanı belirlenecektir.