**T.C**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**UZMANLIK TEZİ İKİNCİ İNCELEME JÜRİSİ-TARİHİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ANABİLİM DALI |  |
| UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN  T.C. KİMLİK NUMARASI |  |
| UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN ADI SOYADI |  |
| UZMANLIK TEZ DANIŞMANI |  |
| UZMANLIK TEZİNİN BAŞLIĞI |  |
| BİRİNCİ TEZ İNCELEME TARİHİ | ……./……./………… |

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’ nin 19(5)’ inci maddesi gereğince belirtilen tarihte yapılan tez incelemesinde; tez çalışması yeterli bulunmayan ve eksikliklerin tamamlanarak gerekli düzeltmeleri yapması istenen yukarıda bilgileri verilen uzmanlık öğrencisinin uzmanlık tezinin ikinci defa inceleme ve değerlendirilmesinin ……./……./………… tarihinde, saat: ……………..’ da aynı jüri\* tarafından yapılmasını izinlerinize arz ederim.

……./……./…………

Anabilim Dalı Başkanı

(Adı-Soyadı-İmzası)

TEZ İNCELEME-DEĞERLENDİRME JÜRİ BİLGİLERİ\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Üyelik-Adı Soyadı | Kurumu |
| ASİL ÜYE 1)  ASİL ÜYE 2)  ASİL ÜYE 3) |  |
| YEDEK ÜYE 1)  YEDEK ÜYE 2) |  |
| Tez İnceleme İkinci Toplantısının  Tarihi  Yeri  Saati |  |
|  |
|  |

**(\*) Birinci uzmanlık tezi inceleme jürisinde zorunlu nedenlerle (istifa-görevli… vb.) değişiklik yapılıyor ise bu değişiklik, gerekçesiyle birlikte önerilmelidir.**

**(\*\*) Asil jüri üyelerinden birinin kurum dışından olması, yedek üyelerden birinin de kurum dışından seçilmesi gerekmektedir.**

|  |  |
| --- | --- |
| UZMANLIK EĞİTİMİ BİTİRME SINAV JÜRİSİNDE YAPILAN ZORUNLU DEĞİŞİKLİK BİLGİSİ | |
| Mazeretli Olan Jüri Üyesi-Mazereti | Yeni Jüri Üyesinin Adı Soyadı-Kurumu |
|  |  |