# T.C.

 İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

 Tıp Fakültesi Dekanlığına

26 Nisan 2014 tarihli ve 28983 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’nin 16 ıncı Maddesinin 4 üncü fıkrası ç bendi gereğince eğitimime Fakültenizin ilgili anabilim dalında devam etmek istiyorum. İlgili mevzuat çerçevesinde bir defaya mahsus olmak üzere geçişimin yapılabilmesi için istenen belgeler EK-1, EK-2, EK3 ve EK-4 olarak dilekçemin ekinde sunulmuştur.(\*)

Gereğini arz ederim.

**Yazışma Adresim:** İmza:

Ad-­‐Soyad:

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO(YABANCI UYRUKLU KİMLİK NO ): | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **HALEN ALMAKTA OLDUĞUM EĞİTİM HAKKINDA:** |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM KONTENJANIN TÜRÜ :(Yan taraftaki seçeneklerden uygun olanı Xşeklinde işaretleyiniz) |  : TIP FAKÜLTESİNDE YÖK KADROSUNDA : TIP FAKÜLTESİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI ADINA KADRODA : TIP FAKÜLTESİNDE YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN : S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KONTENJANI : S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUMUZMANLIK PROGRAMI: (uzmanlık dalı) |  |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM EĞİTİM KURUMU : |  |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM SINAV DÖNEMİ : |  |
| EĞİTİME BAŞLATILMIŞ OLDUĞUM TARİH : | :............./......../............ |
| **GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİM PROGRAM:****(Kurum adı, uzmanlık dalı ve il belirtilecek****şekilde)** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİM:** |
| İŞ TEL : (…....) (…………......………) | CEP TEL :(……..) (………......………) | EV TEL :(……..) (…………......………) |
| E-POSTA ADRESİM : | …………………………..………@..................................................................... |
| **DİLEKÇE EKLERİM:**(Lütfen dilekçeniz eklerini X şeklinde aşağıda işaretleyiniz): |
| (…....) EK-1 Geçiş yapılmak istenen kurumun kabulünü gösterir belge. | (…....) EK-3 Yerleştirilme Sonuç Belgesi |
| (…....) EK-2 Halen eğitim görülen kurumdan alınan (izin) onay belgesi. | (…....) EK-4 Geçiş yapılmak istenilen birimin aynı sınav dönemindeki en düşük ve en yüksek puanları gösterir belge (ÖSYM İnternet çıktısı ) |

(\*) Kamu Hizmetlerinin Sunulmasında Uyulacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmeliğin 9.maddesi gereği gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanlar hakkında yasal işlem yapılacaktır.

*form 15b (mazeretsiz geçiş dilekçesi)*