**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**Tıp Fakültesi Dekanlığına,**

**(Tıpta Uzmanlık Kuruluna İletilmek Üzere)**

 Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği kapsamında uzmanlık/yandal uzmanlık eğitimimi Fakültenizin ………………………………………………………………. Anabilim/Bilim Dalında sürdürmekteyim. Adı geçen yönetmeliğin 16’ ncı maddesinin 4’ üncü fıkrası b-2 bendi uyarınca aşağıda beyan ettiğim ve sağlık kurulu raporu ile belgelendirdiğim sağlık mazeretim nedeniyle aşağıda tercih sırası ile belirttiğim kurumlardan birine naklimin yapılmasını talep ediyorum.

 Başvurumun değerlendirilmesinde esas alınacak ve doğruluğunu kabul ettiğim ve işaretlediğim aşağıdaki belgelerin dilekçemin ekinde olduğunu beyan ederim.

Gereğini arz ederim. ../../….

**SAĞLIK MAZERETİ:** İmza

……………………………………………………………………………… Adı-Soyadı

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

**İLETİŞİM BİLGİLERİ:**

T.C. Kimlik Numarası:

GSM:

E-Posta:

Adres:

**GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİM KURUMLAR:**

1)

2)

3)

**EKLER**

1) TUS/YDUS Yerleştirme Belgesi

2) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

3) Görev/Çalışma Belgesi

4) Sağlık Mazeretine İlişkin Sağlık Kurulu Raporu

 (Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Devlet Üniversitelerinin Uygulama ve

 Araştırma Merkezlerinden alınmalıdır.)

5) Vakıf Üniversitesi Kabul Belgesi