

T.C
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

UZMANLIK TEZİ İNCELEME JÜRİSİ ÖNERİ FORMU	
ANABİLİM DALI	
UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN T.C. KİMLİK NUMARASI	
UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN ADI SOYADI	
UZMANLIK TEZ DANIŞMANI	
UZMANLIK TEZİNİN BAŞLIĞI	

Anabilim dalımızda uzmanlık eğitimi alan yukarıda bilgileri verilen uzmanlık öğrencisinin hazırlamış olduğu uzmanlık tezini incelemek ve öğrencinin sözlü tez savunmasını yaptırmak üzere Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin 19(4).Maddesi uyarınca tez jürisinin teşkili gerekmektedir.

Uzmanlık Tezi İnceleme Jürisinin üç asıl, iki yedek üyesinin bilgileri ve inceleme tarihi aşağıda önerilmiş olup, gereğini izinlerinize arz ederim.

.../.../ 20....

Anabilim Dalı Eğitim Sorumlusu

Adı - Soyadı :

İmza :

TEZ İNCELEME-DEĞERLENDİRME JÜRİ BİLGİLERİ	
ÜYELİK -ADI SOYADI	KURUMU
ASİL ÜYE 1)	
ASİL ÜYE 2)	
ASİL ÜYE 3)	
YEDEK ÜYE 1)	
YEDEK ÜYE 2)	
Tez İnceleme Toplantısının Tarihi ve Saati Yeri:	.../.../20.... - Saat : :

(* Tez inceleme jürisince, sözlü tez savunma sonucunun yazılı ve gerekçeli olarak eğitim sorumlusuna bildirilmesi gerekmektedir.