**T.C**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **YANDAL UZMANLIK EĞİTİMİ TARİHİ ÖNERİ FORMU**  **İKİNCİ BİTİRME SINAVI** | |
| **ANABİLİM DALI** |  |
| **YANDAL UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN**  **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **YANDAL UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN ADI SOYADI** |  |
| **YANDAL UZMANLIK TEZ DANIŞMANI** |  |
| **BİRİNCİ YANDAL BİTİRME SINAV TARİHİ** | ……./..…./ 20.… |

Anabilim dalı yandal uzmanlık eğitimini bitirme sınavında başarı gösteremeyen/sınava girmeyen yandal uzmanlık öğrencisinin ikinci yandal uzmanlık eğitimi bitirme sınav tarihi (\*) …./..…./20…., saat: …… olarak belirlenmiş olup sınavın aynı(\*\*) jüri tarafından yapılmasını arz ederim.

**..../…. / 20…**

**Anabilim Dalı Eğitim Sorumlusu**

**Adı-Soyadı :**

**İmzası :**

**(\*) İkinci sınav, ilk sınav tarihinden itibaren 3 (üç) ay içerisinde yapılır.**

**(\*\*) Birinci Yandal Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınav Jürisinde zorunlu nedenlerle (istifa-görevli vb.) değişiklik yapılmış ise, bu değişiklik, gerekçesiyle birlikte önerilmelidir.**

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