



T.C.  
TRABZON ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ



TIPTA VE DİŞ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK EĞİTİMİ  
TEZ İLERLEME RAPORU



Rapor No: .  
Değerlendirme Dönemi: (..../..../20....-..../..../20....)

I. ÖĞRENCİ VE DANIŞMAN BİLGİLERİ

Uzmanlık Öğrencisinin Adı-Soyadı:

Eğitim Kurumu:

Eğitim Programı:

Tez Danışmanın Adı-Soyadı, Ünvanı:

Tez Danışmanın Belirlendiği Tarih: ..../..../20....

II. TEZ BİLGİLERİ

Tez Konusunun Belirlendiği Tarih: ..../..../20....

\*TUEY Madde 19(2) gereğince uzmanlık eğitiminin ilk yarısı içinde belirlenmelidir. Tez konusu belirlenmedi ise bu alan boş bırakılacaktır.

Tez Adı/Konusu:

III. DÖNEM ÇALIŞMA RAPORU (Yapılanlar)

IV. DÖNEM ÇALIŞMA PLANI (Yapılacaklar)

V. ÖNERİLER / SORUNLAR

VI. ONAY

Asistan Hekim:

İmza  
..../..../20....

Tez Danışmanı:

İmza  
..../..../20....

Birim Eğitim Sorumlusu:

İmza  
..../..../20....