|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-Soyadı | |  |  | |
| TC Kimlik No. | |  |  | |
| Telefon Numarası | |  |  | |
| Eğitim Aldığı Klinik –Ana Dal/Yan Dal | |  | | |
|  |  | |
| Sınav Tarihi | |  |  | |
| Sınav Saati | |  |  | |
| Sınav Yeri | |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Sınav** | Ünvan / Ad Soyad | | Kurum Adı | Branş |
| **Jürisi** |
| **(Asil)** |
| 1 |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Sınav** |  |  |  |  |
| **Jürisi** |  |  |  |  |
| **(Yedek)** |  |  |  |  |
| 1 |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |
|  |  |  | İstanbul Bakırköy Dr. Sadi Konuk SUAM |  |

………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ SINAV YERİ, SINAV JÜRİSİ BİLDİRİM TUTANAĞI