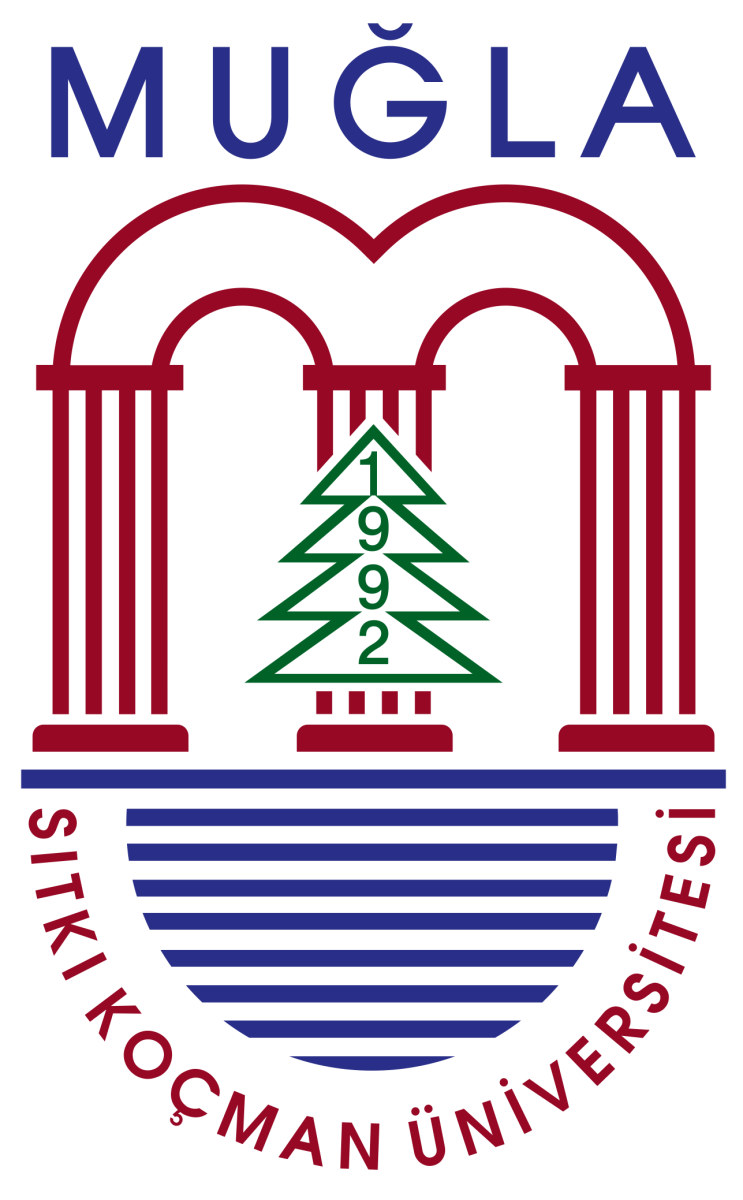
**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

TIPTA UZMANLIK /YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİ

ROTASYON TALEP VE KABUL FORMU



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tıpta Uzmanlık / Yan Dal Uzmanlık Öğrencisinin** | | |
| Adı, Soyadı |  | |
| Anabilim / Bilim Dalı |  | |
| Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi |  | |
| Rotasyon için Önerilen Tıpta Uzmanlık Yılı |  | |
| Rotasyon Talep Edilen Anabilim Dalı / Bilim Dalı |  | |
| Rotasyon Zorunlumu? | ( ) Zorunlu | ( ) İsteğe Bağlı |
| Rotasyon Süresi |  | |
| Rotasyonun Başlangıç Tarihi | …. / …../…… | |
| Rotasyonun Bitiş Tarihi | …. / …../…… | |

|  |  |
| --- | --- |
| Rotasyon Talep Eden  Anabilim / Bilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı :  Tarih:  İmza : | Rotasyon Talep Edilen  Anabilim / Bilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı :  Tarih :  İmza : |
| Rotasyon Talep Eden  Bölüm Başkanı  Adı Soyadı :  Tarih:  İmza : | Rotasyon Talep Edilen  Bölüm Başkanı  Adı Soyadı :  Tarih :  İmza : |
| **ONAY** | |
| OLUR  …/…/…  Prof. Dr. Haşim OLGUN  Dekan V. | |