

T.C.

..... Dekanlık Makamına,

26 Nisan 2014 tarihli ve 28983 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’nin 16 ıncı Maddesinin 4 üncü fıkrası ç bendi gereğince eğitimime başka bir kurumda devam etmek istiyorum. İlgili mevzuat çerçevesinde bir defaya mahsus olmak üzere geçişimin yapılabilmesi için istenen belgeler EK-1, EK-2, EK3 ve EK-4 olarak dilekçemin ekinde sunulmuştur.(*)

Gereğini arz ederim.

Yazışma Adresim:

İmza:

Ad-Soyad:

T.C. KİMLİK NO (YABANCI UYRUKLU KİMLİK NO):	-----	
HALEN ALMAKTA OLDUĞUM EĞİTİM HAKKINDA-		
YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM KONTENJANIN TÜRÜ : (Yan taraftaki seçeneklerden uygun olanı <u>X</u> şeklinde işaretleyiniz)	___: TIP FAKÜLTESİNDE YÖK KADROSUNDA ___: TIP FAKÜLTESİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI ADINA KADRODA ___: TIP FAKÜLTESİNDE YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN ___: S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KONTENJANI ___: S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN	
YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM UZMANLIK PROGRAMI: (uzmanlık dalı)		
YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM EĞİTİM KURUMU :		
YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM SINAV DÖNEMİ :		
EĞİTİME BAŞLATILMIŞ OLDUĞUM TARİH :	:...../...../.....	
GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİM PROGRAM: (Kurum adı, uzmanlık dalı ve il belirtilecek şekilde)		
İLETİŞİM BİLGİLERİM-		
İŞ TEL : (.....) (.....)	CEP TEL : (.....) (.....)	EV TEL : (.....) (.....)
E-POSTA ADRESİM :	@.....	
DİLEKÇE EKLERİM: (Lütfen dilekçeniz eklerini <u>X</u> şeklinde aşağıda işaretleyiniz):		
(.....) EK-1 Geçiş yapılmak istenen kurumun kabulünü gösterir belge.	(.....) EK-3 Yerleştirilme Sonuç Belgesi	
(.....) EK-2 Halen eğitim görülen kurumdan alınan (izin) onay belgesi.	(.....) EK-4 Geçiş yapılmak istenilen birimin aynı sınav dönemindeki en düşük ve en yüksek puanları gösterir belge (ÖSYM İnternet çıktısı)	
(.....) 2 Adet vesikalık fotoğraf		