



**T.C.**  
**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI**

**AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ UZMANLIK**  
**EĞİTİM KARNESİ**

## 1. ÖĞRENCİ KÜNYESİ

### 1.1. Kişisel Bilgiler

Adı-Soyadı:	
Doğum Tarihi:	
Doğum Yeri:	
Uyruğu:	
TC Kimlik Numarası:	

### 1.2. Eğitim Bilgileri

İlköğretim (Adı/Yılı):	
Ortaöğretim (Adı/Yılı):	
Lise (Adı/Yılı):	
Üniversite öncesi eğitiminde gösterdiği başarılar / ödüller:	
Diş Hekimliği Fakültesine Girdiği Tarih:	
Diş Hekimliği Fakültesinden Mezun Olduğu Tarih:	
Mezuniyet Not Ortalaması:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Gösterdiği Başarılar / Ödüller:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Projeler / Aldığı Burslar:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Yurtiçi ve Yurtdışı Eğitim Programları:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Yurtdışı Stajları:	
Bildiği Yabancı Dil(ler):	
Girdiği yabancı dil sınavları ve sonuçları:	

\*Resmi kurum ve kuruluşlar tarafından yapılan dil sınavları (KPDS, ÜDS, TOEFL, vb)

### 1.3. Uzmanlık Eğitimi ile İlgili Bilgiler

<b>Uzmanlık Sınavını Kazandığı DUS Puanı:</b>	
<b>Uzmanlık Eğitime Başlama Tarihi:</b>	
<b>Eğitim Danışmanın Adı Soyadı:</b>	
<b>Uzmanlık Eğitimi Tamamlama Tarihi:</b>	

#### **1.4. Rotasyon Programı**

<b>Anabilim Dalı</b>	<b>Tarih</b>	<b>Sorumlu Öğretim Üyesi</b>
<b>Radyoloji</b>		
<b>Ağız Diş ve Çene Cerrahisi</b>		

#### **Radyoloji Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:**

.....  
.....  
.....

**Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:**

**PUAN**

**A. MESLEK BİLGİSİ** : .....

**B. MESLEKİ UYGULAMA** : .....

**C. ARAŞTIRMA** : .....

**D. GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve  
YÖNETME YETENEĞİ** : .....

**E. MESLEK AHLAKI** : .....

**SONUÇ (ORTALAMA)** : .....

**BAŞARILI [ ]**

**BAŞARISIZ [ ]**

...../...../.....

**Anabilim Dalı Başkanı Kaşe-İmza**

**Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:**

.....  
.....  
.....

**Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:**

**PUAN**

**A. MESLEK BİLGİSİ** : .....

**B. MESLEKİ UYGULAMA** : .....

**C. ARAŞTIRMA** : .....

**D. GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve  
YÖNETME YETENEĞİ** : .....

**E. MESLEK AHLAKI** : .....

**SONUÇ (ORTALAMA)** : .....

**BAŞARILI [ ]**

**BAŞARISIZ [ ]**

...../...../.....

**Anabilim Dalı Başkanı Kaşe-İmza**

## 2. UYGULAMALI ÇALIŞMALAR BİLDİRİM ve DEĞERLENDİRME FORMU

KLİNİK UYGULAMA	ADET	TARİH
Genel Muayene ve Tedavi Planlaması		
Periapikal Radyografi		
Oklüzal Radyografi		
Paralel Teknik		
Bite-Wing Radyografi		
Paralaktik Teknik		
Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi		
Panoramik Radyografiler		
Diğer Ağız Dışı Radyografiler		

**A.**Asistanın uzman tarafından yapılan uygulamayı asiste etmesi

**G.**Gözetim altında uygulamanın asistan tarafından yapılması (görevli uzman eşliğinde).

**B.**Bağımsız olarak, uygulamanın asistan tarafından kendi başına yapılması (görevli uzman sorumluluğunda).

ONAY

...../...../.....

Eğitim Sorumlusu

Kaşe ve İmza

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

### 3. TEORİK DERSLER

..... Dönem Aldığı Dersler

Sayı	Dersin Adı	Dersin Süresi	Dersi Veren Öğretim Üyesi
<b>..... dönem aldığı toplam ders saati:</b>			
<b>Sözlü ( ) veya Yazılı ( ) sınavda aldığı not (100 üzerinden):</b>			
<p>ONAY ...../...../..... Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve İmza</p>			

## 4. KATILDIĞI BİLİMSEL TOPLANTI VE KURSLAR

### 4.1. Yurt içi

Katılım tarihi	Toplantının adı	Toplantının türü*	Toplantının boyutu**

\* Kongre, sempozyum, kurs, workshop, vs

\*\* Yerel, yöresel, ulusal, uluslararası

### 4.2. Yurt dışı

Katılım tarihi	Toplantının adı	Toplantının türü*	Toplantının boyutu**

\* Kongre, sempozyum, kurs, workshop, vs

\*\* Yerel, yöresel, ulusal, uluslararası

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza



## 5. BİLİMSEL TOPLANTILARDA SUNULAN BİLDİRİLER

### 5.1. Sözlü

Tarih	Başlığı	Yazarlar	Sunulduğu Kongre	Çalışmanın Dili	Türü*

\*Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

### 5.2. Poster

Tarih	Başlığı	Yazarlar	Sunulduğu Kongre	Çalışmanın Dili	Türü*

\*Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

## 6. YAYINLAR

### 6.1. Ulusal

Yılı	Başlığı	Yazarlar	Dergi Adı	Dergi Türü*

\* Hakemli dergi, tıp fakültesi dergisi, vs

\*\* Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

### 6.2. Uluslararası

Yılı	Başlığı	Yazarlar	Dergi Adı	Dergi Türü*

\* SCI, SCI-Ex., diğer

\*\* Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

## 7. SEMİNERLER, MAKALE VE OLGU TARTIŞMALARI

### 7.1. Dinleyici Olarak Katıldığı Seminerler

Tarih	Konusu	Anabilim Dalı/Klinik	Semineri Sunan

### 7.2. Verdiği Seminerler

Tarih	Seminerin Adı	Danışman Öğretim Üyesi
<b>1. Seminer Sonucu: BAŞARILI [ ] BAŞARISIZ [ ]</b>		
<b>2. Seminer Sonucu: BAŞARILI [ ] BAŞARISIZ [ ]</b>		

ONAY

...../...../.....

Eğitim Sorumlusu

Kaşı ve İmza

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşı ve İmza

### 7.3. Makale Tartışması

Tarih	Makale Künyesi	Sunulduğu Anabilim Dalı/Klinik

### 7.4. Olgu Tartışması

Tarih	Olgunun Künyesi	Sunulduğu Anabilim Dalı/Klinik

ONAY

...../...../.....  
Anabilim Dalı Başkanı  
Kaşe ve İmza

## 8. UZMANLIK EĞİTİMİ BOYUNCA ALDIĞI BURSLAR, KATILDIĞI PROJELER VE ÖDÜLLER

## 9. UZMANLIK TEZ ÇALIŞMASI TAKİBİ

Eğitim sorumlusu : .....

Tez danışmanı : .....

Uzmanlık tez konusu verilmiş tarihi : ...../...../.....

(Uzmanlık eğitimi süresinin yarısı tamamlanmadan önce tez konusu belirlenmiş olmalıdır.)

Tez konusu : .....

.....

.....

Etik Kurul onay tarihi : ...../...../.....

### TEZİN 3 AYLIK DEĞERLENDİRİLMİŞ RAPORU

3 AYLIK DÖNEM	Değerlendirme	Sonuç-Düşünce	Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)

TARİHLERİ		Tarihi		
1.				
2.				
3.				

Uzmanlık tezi bitiş tarihi : ..... /...../.....

Tez Dekanlığa sunulabilir.

Eğitim Sorumlusu  
Adı soyadı, imza

Anabilim Dalı Başkanı  
Adı soyadı, imza

## 10. UZMANLIK SINAVINA GİRİŞ ONAYI

Diş hekimi ..... uzmanlık eğitim süresini, rotasyon çalışmalarını ve yükümlü olduğu çalışmaları tamamlamış ve tezi kabul edilmiştir. Uzmanlık sınavına girebilir.

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı  
Kaşe ve İmza

ONAY

...../...../.....

Dekan  
Kaşe ve İmza