****

**T.C.**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI**

**AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ UZMANLIK**

**EĞİTİM KARNESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yayın tarihi** | **Revizyon tarihi** | **Revizyon numarası** |
|  | **14.03.2017** | **03** |

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 FakültesineGirdiği Tarih:** |  |
| **Diş Hekimliği FakültesindenMezun 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzmanlık Sınavını Kazandığı DUS Puanı:** |  |
| **Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi:** |  |
| **Eğitim Danışmanının Adı Soyadı:** |  |
| **Uzmanlık Eğitimini Tamamlama Tarihi:** |  |

**1.4. Rotasyon Programı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anabilim Dalı** | **Tarih** | **Sorumlu Öğretim Üyesi** |
| **Acil Tıp** |  |  |
| **Ortodonti** |  |  |
| **Anesteziyoloji ve**  **Reanimasyon** |  |  |
| **Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları** |  |  |
| **Plastik, Rekonstrüktif ve**  **Estetik Cerrahi** |  |  |

**Acil Tıp Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**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**

**Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**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**

**Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**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**

**Plastik, Rekonstrüktif veEstetik Cerrahi Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**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**

**Ortodonti Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi**

**Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TANI** | **GİRİŞİM** | **YAPILIŞ ŞEKLİ\*** | **ONAY**  **(Eğitici /İmza)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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).

Kaşe ve İmza

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

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

**3.TEORİK DERSLER**

**........ Dönem Aldığı Dersler**

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

**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **1. Seminer Sonucu: BAŞARILI [ ] BAŞARISIZ [ ]**  **2. Seminer Sonucu: BAŞARILI [ ] BAŞARISIZ [ ]** | | |
| ONAY  ……..…/…….…./………..  Eğitim Sorumlusu  Kaşe ve İmza  ...../...../.............  Anabilim Dalı Başkanı  Kaşe 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**

**Tez danışmanı :**………………………………………………………..…………..………….…

**Uzmanlık tez konusu veriliş tarihi :**……………/…………/…………..…

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

**Tez konusu :**………………………………………………………..………….….…………

**Etik Kurul onay tarihi :**……………/…………/…………..…

**TEZİN 3 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3 AYLIK DÖNEM TARİHLERİ** | **Değerlendirme Tarihi** | **Sonuç-Düşünce** | **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uzmanlık tezi bitiş tarihi :**…………/……………/…….…….

**Tez Dekanlığa sunulabilir.**

**Eğitim Sorumlusu Anabilim Dalı Başkanı Adı soyadı, imza 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**