UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI TUTANAĞI (1)

**Uzmanlık Öğrencisinin;**

**Sınav Tarihi : / /**

**Adı - Soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Sicil No :**

**Eğitim Aldığı Uzmanlık Alanı :**

**Eğitim Aldığı Kurum veya Kurumlar :**

SINAV JÜRİSİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Adı ve Soyadı | Uzmanlık Alanı | Sınav Puanı  | İmza |
| Mesleki Bilgi | Uygulama ve Beceri |
| Başkan |  |  |  |  |  |
| Kâtip Üye |  |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |  |

PuanOrtalaması

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Uzmanlık öğrencisi, uzmanlık eğitimini bitirme sınavında, başarılı / başarısız olmuştur.

Bu tutanaktoplam …………..sayfadır.

(\*) Bu tutanak Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin 29 uncu maddesine göre düzenlemiştir.

UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI TUTANAĞI (2)

*Aşağıdaki alanı Mesleki Bilgi Sınavında sorulan sorulari l verilen cevapları not almak için kullanınız. Gerekirse bu sayfa çoğaltılarak kullanılabilir*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BaşkanAdı-SoyadıParaf | KâtipÜyeAdı-SoyadıParaf | ÜyeAdı-SoyadıParaf |
|  ÜyeAdı-SoyadıParaf |  ÜyeAdı-SoyadıParaf |

**UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI TUTANAĞI (3)**

*Aşağıdakialanı Uygulama ve Beceri Sınavında istenilen uygulama ve beceriler ile adayın yaptıklarını not almak için kullanınız.*

 *Gerekirse bu sayfa çoğaltılarak kullanılabilir.*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BaşkanAdı-SoyadıParaf | KâtipÜyeAdı-SoyadıParaf | ÜyeAdı-SoyadıParaf |
| ÜyeAdı-SoyadıParaf | ÜyeAdı-SoyadıParaf |