**T.C.**

**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**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 |  |  |  |  |  |

Puan Ortalaması

Uzmanlık öğrencisi, uzmanlık eğitimini bitirme sınavında, **Başarılı/Başarısız** olmuştur. Bu tutanak toplam sayfadır.

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

**UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI TUTANAĞI (2)**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başkan** *Adı-Soyadı Paraf* | **Kâtip Üye** *Adı-Soyadı Paraf* | **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* |
| **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* | **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* |  |

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

*Aşağıdaki alanı Uygulama ve Beceri Sınavında istenilen uygulama ve beceriler ile adayın yaptıklarını not almak için kullanınız. Gerekirse bu sayfa çoğaltılarak kullanılabilir.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başkan** *Adı-Soyadı Paraf* | **Kâtip Üye** *Adı-Soyadı Paraf* | **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* |
| **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* | **Üye**  *Adı-Soyadı Paraf* |  |