

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**HAMİDİYE ULUSLARARASI TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Adı Soyadı	
TC Kimlik No:	
Uzmanlık Dalı(Anadal)	
Uzmanlık Eğitim Kurumu:	
Tez Danışmanı	
Program Yöneticisi	

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilmiş tıpta uzmanlık öğrencisinin Tıpta ve Diş Hekimliğinde uzmanlık eğitimi yönetmenliğinin 19. Maddesine göre Tez Savunma sınavının yapılabilmesi için önerilen sınav tarihi, yeri ve jürisi aşağıda belirtilmiştir.

İmza

**ÖNERİLEN SINAV TARİHİ, YERİ VE JÜRİ ÜYELERİ**

Sınav Tarihi:	
Sınav Yeri:	
Sınav Saati:	

Jüri (Asil)	Unvan, kurum ve iletişim bilgileri
1-	
2-	
3-	
Jüri (Yedek)	
1-	
2-	