|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://www.uludag.edu.tr/logolar/uu_logo.png | **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ****Tıp Fakültesi Dekanlığı****UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI JÜRİSİ ÖNERİ FORMU** | **FR 92969045-016** |

**Tıpta Uzmanlık Öğrencisinin**

**Adı Soyadı :**

**Anabilim Dalı :**

Yukarıda bilgileri yer alan uzmanlık öğrencisinin **Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınavını** yapmak üzere aşağıda isimleri belirtilen öğretim üyelerinin jüri olarak görevlendirilmesini arz ederim.

|  |
| --- |
|  **Asıl Jüri Üyeleri** |
|  | TCKNO | UnvanıAdı Soyadı | Uzmanlık Alanı | Uzmanlık Tescil No | Görev Yaptığı Üniversite/Fakülte |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **Yedek Jüri Üyeleri** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Sınavı Tarihi ve Saati :**

**Sınav Yeri :**

 Birim Eğitim Sorumlusu

 ………/………../20………

* "3 Asil 2 yedek üyenin uzmanlık öğrencisinin sınava gireceği uzmanlık alanından olması gerekmektedir