**UZMANLIK BİTİRME SINAVINA GİRİŞ ONAYI**

Diş Hekimi………………..........................………………Uzmanlık eğitim süresini, rotasyon çalışmalarını ve yükümlü olduğu çalışmaları tamamlamış ve tezi kabul edilmiştir. Uzmanlık bitirme sınavına girebilir.

**ONAY**

**İmza İmza**

**Eğitim Sorumlusu Tez Danışmanı**

**……./……../…….. ……./……../……..**

**İmza İmza**

**Program yöneticisi Dekan**

**………/………./……… ………/………./………**