**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**

**………/………./……… ………/………./………**