



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
5. SINIF KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİ

Adı Soyadı:	
Fakülte No:	
Staj Grubu:	
Başlangıç/Bitiş Tarihi:	

Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-A (Sınıf III, IV)	Tarih	İmza	Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-B (Sınıf I, V)	Tarih	İmza	Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-C (Sınıf II)	Tarih	İmza
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
4					4					4				
5					5					5				
6					6					6				
7					7					7				
8					8					8				
9					9					9				
10					10					10				
11					11					11				
12					12					12				
13					13					13				

Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-A (Sınıf III, IV)	Tarih	İmza	Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-B (Sınıf I, V)	Tarih	İmza	Sayı	Diş no	Restorasyon Türü-C (Sınıf II)	Tarih	İmza
14					14					14				
15					15					15				
16					16					16				
17					17					17				
18					18					18				
19					19					19				
20					20					20				
21					21					21				
22					22					22				
23					23					23				
24					24					24				
25					25					25				