**ÇOMÜ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ROTASYON UYGUNLUK FORMU**

|  |
| --- |
| Rotasyon Gideceği Uzmanlık Öğrencisinin |
| Adı / Soyadı : |
| Bağlı Olduğu Anabilim Dalı : |
| Rotasyona Gideceği Anabilim Dalı : |
| Rotasyon Tarihleri : |
| Anabilim Dalı Başkanı, İmza : |
| Tarih : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rotasyona Gideceği Anabilim Dalı Başkanlığının Uygunluğu   |  | | --- | |  |     Uygundur     |  | | --- | |  |   Uygun Değildir  Rotasyona gidecek Ana Bilim Dalı Öğrencisinin eğitim durumu  (SAHU) Eğitimi Alan \* Sözleşmeli Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi alan öğrenciler Tarafından İşaretlenecektir   |  | | --- | |  | |
| Anabilim Dalı Başkanı, İmza : |
| Tarih : |

\* SAHU ( Sözleşmeli Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi)