**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)