**ÇOMÜ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ROTASYON UYGUNLUK FORMU**

**Rotasyona Gidecek 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 .**  |
| **Anabilim Dalı Başkanı, İmza :** |
| **Tarih :** |