# T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

26 Nisan 2014 tarihli ve 28983 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’nin 16 ıncı Maddesinin 4 üncü fıkrası ç bendi gereğince eğitimime Fakültenizin ilgili anabilim dalında devam etmek istiyorum. İlgili mevzuat çerçevesinde bir defaya mahsus olmak üzere geçişimin yapılabilmesi için istenen belgeler EK-1, EK-2, EK3 ve EK-4 olarak dilekçemin ekinde sunulmuştur.(\*)

Gereğini arz ederim.

**Yazışma Adresim:** İmza:

Ad-­‐Soyad:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO  (YABANCI UYRUKLU KİMLİK NO ): | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| **HALEN ALMAKTA OLDUĞUM EĞİTİM HAKKINDA:** | | | |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM KONTENJANIN TÜRÜ :  (Yan taraftaki seçeneklerden uygun olanı X  şeklinde işaretleyiniz) | : TIP FAKÜLTESİNDE YÖK KADROSUNDA  : TIP FAKÜLTESİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI ADINA KADRODA  : TIP FAKÜLTESİNDE YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN  : S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KONTENJANI  : S. BAKANLIĞI’na BAĞLI EAH’da YABANCI UYRUKLULAR İÇİN KONTENJAN | | |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM  UZMANLIK PROGRAMI: (uzmanlık dalı) |  | | |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM EĞİTİM KURUMU : |  | | |
| YERLEŞTİRİLMİŞ OLDUĞUM SINAV DÖNEMİ : |  | | |
| EĞİTİME BAŞLATILMIŞ OLDUĞUM TARİH : | :............./......../............ | | |
| **GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİM PROGRAM:**  **(Kurum adı, uzmanlık dalı ve il belirtilecek**  **şekilde)** |  | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİM:** | | | |
| İŞ TEL : (…....) (…………......………) | CEP TEL :(……..) (………......………) | | EV TEL :(……..) (…………......………) |
| E-POSTA ADRESİM : | …………………………..………@..................................................................... | | |
| **DİLEKÇE EKLERİM:**  (Lütfen dilekçeniz eklerini X şeklinde aşağıda işaretleyiniz): | | | |
| (…....) EK-1 Geçiş yapılmak istenen kurumun kabulünü gösterir belge. | | (…....) EK-3 Yerleştirilme Sonuç Belgesi | |
| (…....) EK-2 Halen eğitim görülen kurumdan alınan (izin) onay belgesi. | | (…....) EK-4 Geçiş yapılmak istenilen birimin aynı sınav dönemindeki en düşük ve en yüksek puanları gösterir belge (ÖSYM İnternet çıktısı ) | |

(\*) Kamu Hizmetlerinin Sunulmasında Uyulacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmeliğin 9.maddesi gereği gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanlar hakkında yasal işlem yapılacaktır.

*form 15b (mazeretsiz geçiş dilekçesi)*