T.C.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

ROTASYON EĞİTİMİ DEVAM VE BAŞARI BELGESİ

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ

ROTASYON FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Asistanın Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Sicil No** |  |
| **Kurumu** | G.Ü. Tıp Fakültesi |
| **Anabilim/Bilim Dalı** |  |

Rotasyonun Yapıldığı

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim/Bilim Dalı** |  |
| **Süresi (Ay)** | Ay |
| **Başlangıç Tarihi** |  |
| **Bitiş Tarihi** |  |

Rotasyon Sonuçları

|  |  |
| --- | --- |
| **Devam Durumu** | * DEVAMLI DEVAMSIZ
 |
| **Teorik ve Pratik Yönden Değerlendirme** | * YETERLİ YETERSİZ
 |
| **Sonuç** | * BAŞARILI BAŞARISIZ
 |

Rotasyon Yaptığı

Anabilim/Bilim Dalı Eğitim Sorumlusu

...../....../20.....

İmza