



KALP DAMAR CERRAHİSİ YETERLİK KURULU

YETERLİK BELGESİ ADAYLARI İÇİN İKİNCİ AŞAMA BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Ünvanı, adı ve soyadı

Doğum yeri ve tarihi

Yazışma adresi

Telefon no.

e-posta adresi:

EĞİTİMİ (giriş ve bitirme tarihleri ile)

Uzmanlık eğitimi:

Diğer:

BAŞARILI OLDUĞU BİRİNCİ AŞAMA SINAVI

Sınav tarihi:

aldığı puan:

DAHA ÖNCE İKİNCİ AŞAMA SINAVINA GİRİP GİRMEDİĞİ

HAYIR EVET cevap "evet" ise tarihi ve aldığı puan:

**BİRİNCİ AŞAMA SINAVI SONRASI GİRDİĞİ DİĞER SINAVLAR
(doçentlik, şeflik vb) Niteliği, tarihi ve sonucu:**

ÇALIŞTIĞI KURUM VE GÖREVİ (başlangıç tarihi ile)

İmza ve tarih

KALP DAMAR CERRAHİSİ YETERLİK YÜRÜTME KURULU

Ataşehir Bulvarı, 48 ada, Mimoza 2/2 Daire 6. Ataşehir / İSTANBUL 34758
Tel: 0216-4561454 Tel Aveya: 0505-8692718 Faks: 0216-4561454 e-posta: info@tkdcd.org