ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ROTASYON FORMU

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI: |
| BAĞLI BULUNDUĞU ANABİLİM DALI: |

ROTASYONUN:

|  |  |
| --- | --- |
| YAPILDIĞI KURULUŞ: | ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ |
| YAPILDIĞI ANABİLİM DALI: |  |
| SÜRESİ (AY): |  |
| BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| BİTİŞ TARİHİ: |  |

ROTASYON SONUÇLARI:

* EĞİTİME DEVAM EDİLMEYEN SÜRELER VE NEDENLERİ:
* TEORİK VE PRATİK YÖNDEN DEĞERLENDİRME:

...../...../......

ROTASYON YAPILAN ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI

(...........)