



TIPTA VE DİŞ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK EĞİTİMİ
TEZ İLERLEME RAPORU



Rapor No: ...
Değerlendirme Dönemi: (....../....../20...../....../20....)

I. ÖĞRENCİ VE DANIŞMAN BİLGİLERİ

Uzmanlık Öğrencisinin Adı-Soyadı:

Eğitim Kurumu:

Eğitim Programı:

Tez Danışmanın Adı-Soyadı, Ünvanı:

Tez Danışmanın Belirlendiği Tarih:/....../20....

II. TEZ BİLGİLERİ

Tez Konusunun Belirlendiği Tarih:/....../20....

*TUEY Madde 19(2) gereğince uzmanlık eğitiminin ilkyarısı içinde belirlenmelidir. Tez konusu belirlenmedi ise bu alan boş bırakılacaktır.

Tez Adı/Konusu:

III. DÖNEM ÇALIŞMA RAPORU (Yapılanlar)

IV. DÖNEM ÇALIŞMA PLANI (Yapılacaklar)

V. ÖNERİLER / SORUNLAR

VI. ONAY

Asistan Hekim:

Tez Danışmanı:

Birim Eğitim Sorumlusu:

İmza

İmza

İmza

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

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

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