**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Uzmanlık Öğrencisi Rotasyon Eğitimi Başarı Belgesi**

……………………………………. Ana Bilim Dalı Uzmanlık Eğitimi Programı öğrencisi Arş. Gör. Dt. ……………………… Diş Hekimliği Fakültesi/Tıp Fakültesinde …./..../.20.... – …./…./20… tarihleri arasında ……………………………………………….. Ana Bilim Dalında Uzmanlık Eğitimi Programında ……………. süre ile rotasyon eğitimi almış olup ilgili rotasyon eğitimi sonunda “**başarılı”** bulunmuştur.

..../…./20.…

**Program Yöneticisi Program Yöneticisi**

(Rotasyon Yaptıran) (Rotasyon Yapılan)

**Kurum Yöneticisi**

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı

\*Bu form, rotasyon eğitimi sonunda uzmanlık öğrencisi tarafından rotasyon yaptıkları uzmanlık eğitimi programından alınarak program yöneticiliği üzerinden Dekanlığa gönderilir.

**…………………………………………………….. UZMANLIK EĞİTİMİ**

**ROTASYON HEDEFLERİ FORMU**

Halen geçerli olan rotasyon dallarınız:

|  |  |
| --- | --- |
| ROTASYON SÜRESİ / AY | ROTASYON DALI |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **………………………………………. ROTASYONU** |  |  |  |
|  |  |  | **Klinik Yetkinlik Hedefleri** |  |  |  |
|  |  |  | YETKİNLİK ADI VE DÜZEYİ |  |  |  |
|  |  |  | · |  |  |  |
|  |  |  | · |  |  |  |
|  |  |  | ·  ·  (gerektiğinde satır ekleyerek örneğe göre YETKİNLİK ve DÜZEY doldurunuz) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Girişimsel Yetkinlik Hedefleri** |  |  |  |
|  |  |  | YETKİNLİK ADI VE DÜZEYİ |  |  |  |
|  |  |  | · |  |  |  |
|  |  |  | · |  |  |  |
|  |  |  | ·  ·  ·  (gerektiğinde satır ekleyerek örneğe göre YETKİNLİK ve DÜZEY doldurunuz) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ÖNERİLER

***Aşağıdaki alana, uzmanlık dalınızın rotasyon dalı ve süreleri hakkında ilave etmek istediğiniz öneri ve görüşünüz varsa yazabilirsiniz;***

***Önerdiğiniz yeni rotasyon(lar)a ait hedefleri ise son sayfadaki alanı gerekirse sayfayı çoğaltarak yazınız.***

|  |
| --- |
|  |