TIPTA, DİŞ HEKİMLİĞİNDE, ECZACILIKTA UZMANLIK BELGELERİ TESCİL KONTROL FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı Soyadı	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır. Nüfus kayıt bilgilerinde değişiklik olması halinde Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği de tescil evrakı içerisinde yer almalıdır.***
T.C. Kimlik Numarası	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır. Nüfus kayıt bilgilerinde değişiklik olması halinde Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği de tescil evrakı içerisinde yer almalıdır.***
Doğum Yeri	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır.***
Doğum Tarihi *(Gün/Ay/Yıl)*	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır.***
Anne Adı	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır.***
Baba Adı	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır.***
Uyruğu	***Güncel MERNİS bilgileri üzerinden doldurulacaktır.***
Nüfusa Kayıtlı Olduğu	*(İl-İlçe-Köy/Mahalle)* ** Basılacak uzmanlık belgesinin arka yüzündeki kütük bilgisi!* ** T.C. vatandaşı olmayanlar için doldurulmayacaktır!*
Uzmanlık Öğrencisinin Adresi	
Uzmanlık Öğrencisinin Telefon Numaraları	

Uzmanlık Eğitimi Öncesi Mezun Olunan Üniversite - Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık / Fen / Veteriner / Diğer	***Uzmanlık ana dal eğitimine başlamaya esas lisans eğitim kurumu yazılacaktır.***
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık / Fen / Veteriner / diğer Fakültesi Diploması Tarihi *(Gün/Ay/Yıl)*	***Uzmanlık ana dal eğitimine başlamaya esas diploma tarihi yazılacaktır.***
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık Fakültesi Diploma Tescil Numarası	***Uzmanlık ana dal eğitimine başlamaya esas diploma tarihi yazılacaktır.***
Tıp / Diş Hekimliği / Eczacılık Fakültesi Diploma Tescil Numarası Tarihi *(Gün/Ay/Yıl)*	***Uzmanlık ana dal eğitimine başlamaya esas diploma tescil tarihi yazılacaktır. (Tıp, Diş Hekimliği ve Eczacılık)***
EUS / DUS / TUS / YDUS Yerleştirme Belgesi Tarihi	***Sınavın yerleştirme sonuçlarının açıklandığı tarih yazılacaktır.***
Uzmanlık Eğitimine Başlanılan Statü	*(Yabancı uyruklu, Genel Kontenjan, Türkiye Cumhuriyeti ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Arasında Sağlık Alanında İşbirliğine İlişkin Anlaşma ve protokoller, diğer)*
Uzmanlık Eğitimi Alınan Yerler	***Uzmanlık eğitimi kurum/program değişikleri olması halinde doldurulacaktır.***
Uzmanlık Eğitimine Başlayış Tarihi	***UETS' ye girilen uzmanlık eğitimi başlangıç tarihi yazılacaktır.***
Uzmanlık Eğitimi Alınan Kurumun YUEP Bilgileri	***Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından yayımlanan Yetkilendirilmiş Uzmanlık Eğitimi Programı Listesinde bulunup bulunmadığı (Yetki Bitiş Tarihi)***
Uzmanlık Dalı (Ana dal - Yan dal)	***ÖSYM Yerleştirme Belgesinde Yer Alan Program Adı yazılacaktır.***
Tâbi Olunan Uzmanlık Eğitimi Mevzuatı	***Uzmanlık öğrencisinin eğitime başladığı tarihte yürürlükte olan ve tâbi olunan mevzuat bilgisi yazılacaktır.***

Düzenleyen	**Kontrol Eden**	**Onaylayan**
Yetkili Personel - Görev Unvanı	**Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi**	**Başhekim / Dekan**
(Ad-Soyad / İmza)	**(Ad-Soyad / İmza)**	**(Ad-Soyad / İmza)**

(Uzmanlık Eğitimi Kurumunun Mührü)

Saydırılan Uzmanlık Eğitimi Süresi	***Önceki uzmanlık eğitiminde geçen, Yönetmelikte belirtilen şartları karşılamış** ve uzmanlık eğitiminden sayılmış **uzmanlık eğitimi varsa; detaylandırılmış başlayış-ayrılış tarihsel sıralı dökümü ve Toplam Süre belirtilecektir.*** ***Süre saydırması yok ise süre saydırma olmadığı belirtilecektir.***
Uzatılan Eğitim Süresi	*Varsa uzatma süreleri ile uzmanlık öğrencisi tarafından kullanılan sürenin başlangıç-bitiş tarihleri ayrıntılı olarak yazılacaktır.*
Uzmanlık Eğitim Süresinden Sayılmayan Rapor ve İzinler	*Yıllık İzin, Işın İzni ve Bilimsel Toplantı İzni Dışında olan ve uzmanlık eğitimini tamamlama takvimini ileriye öteleyerek tarihi etkileyen izinlerin (evlilik, analık, babalık, doğum, ölüm, askerlik, istirahat raporu, mehil müddeti, ücretsiz izin gibi) ayrıntılı Tarihsel Döküm ve Toplam Süre yazılacaktır.*
Fiili Devamlılıkla Geçen ve Uzmanlık Eğitiminden Sayılan Süre	***Uzmanlık eğitimi başlama ve bitirme tarihi arasında yer alan ve yukarıda bahsi geçen uzmanlık eğitim süresinden sayılmayan sürelerin çıkarılması sonucunda bulunan süre, "Yıl, Ay, Gün" olarak (SGK Borçlanma İşlemlerine Esas) yazılacaktır.***
Uzmanlık Tezi Savunma Sınavı Tarihi *(Gün/Ay/Yıl)*	
Uzmanlık öğrencisinin tabi olduğu çekirdek eğitimi müfredat versiyon numarası	
Uzmanlık öğrencisinin tabi olduğu çekirdek eğitimi müfredatının onay tarihi	***Uzmanlık eğitimi karnesinin çekirdek müfredatı belirleyen kısmının ilgili birim eğitim sorumlusu tarafından onaylandığı tarih yazılacaktır.***
Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınavı Tarihi *(Gün/Ay/Yıl)*	***Sınavın yapıldığı tarih yazılacaktır.***

Yetkilendirilmiş Uzmanlık Eğitim Programı (YUEP) Listesindeki Kurumlarda Yapılmış Zorunlu Rotasyon Eğitimleri	**Tabi Olduğu TUK Karar Tarihi Tabi Olduğu EUK Kararı/Müfredat Tarihi**	**Tabi Olduğu TUK Karar Numarası**	
	Başlama Tarihi	**Bitirme Tarihi**	**Süre *(ay)***

Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık öğrencileri için Yönetmelik ve ilgili TUK Kararları, eczacılıkta uzmanlık öğrencileri için ise Yönetmelik, EUK Kararları ve eğitim müfredatı kapsamında yapılan zorunlu rotasyon eğitimlerinin Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından yayımlanan Yetkilendirilmiş Uzmanlık Eğitimi Programlarında yapılması sağlanacak ve söz konusu rotasyonlar mevzuattaki adlarıyla tarihsel sıraya göre yazılacaktır. Zorunlu rotasyonlara ait başarı belgesi rotasyon eğitimini veren eğiticiler tarafından imzalanarak belge asılları Bakanlığımıza gönderilecektir.

Zorunlu rotasyon eğitimine ilişkin onaylı başarı belge aslı adedi	
Tıp ile Diş Hekimliğinde uzmanlık eğitimi süresinin ilk yarısında, Eczacılıkta ilk 6 ayında **konusu verilmiş, Akademik-Etik Kurul onay sürecinden geçen; tez danışmanı tarafından 3 ayda bir değerlendirilmesi yapılmış Uzmanlık Tezi Süreci İzleme-Takip-Gelişim Formları aslı adedi / sayfa sayısı**	
Tıpta ve diş hekimliğinde uzmanlık öğrencileri için, birim eğitim sorumlusu tarafından değerlendirilip kurum eğitim sorumlusu tarafından, eczacılıkta uzmanlık öğrencileri için ise, Program yöneticisi tarafından değerlendirilip dekan tarafından onaylanan Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat Formları Asılları sayısı	

***

Düzenleyen	**Kontrol Eden**	**Onaylayan**
Yetkili Personel - Görev Unvanı	**Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi**	**Başhekim / Dekan**
(Ad-Soyad / İmza)	**(Ad-Soyad / İmza)**	**(Ad-Soyad / İmza)**

(Uzmanlık Eğitimi Kurumunun Mührü)

UZMANLIK EĞİTİMİ TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİSİ				
Unvanı	**T.C Kimlik Numarası**	**Adı Soyadı**	**Uzmanlık Dalı Adı**	**Uzmanlık Tescil Numarası**
	- - .- - - .- - - .- - -		*Uzmanlık Öğrencisinin Jürisinde Olunmasını Sağlayan, 1219 Sayılı Kanun ile Tanımlı, Uzmanlık Belgesi ve Doktor Bilgi Bankasındaki Uzmanlık Dalı Adı yazılacaktır.*	*Uzmanlık Öğrencisi Jürisinde Olunmasını Sağlayan Yalnızca İlgili Daldaki Uzmanlık Tescil Numarası yazılacaktır.*
	- - .- - - .- - - .- - -			
	- - .- - - .- - - .- - -			
AÇIKLAMA	**Tıpta ve Diş Hekimliğinde ilgili dalda uzmanlık tescili olmayıp "kazanılmış eğitici yetkisi" doğrultusunda jüride yer alabilecek üyelerin; alanında onaylı doçentlik belgesi (önlü-arkalı) örneklerinin ve alanında eğitici olarak görevlendirilmiş olup anılan tarih itibariyle (18.07.2009 öncesi) ilgili uzmanlık dalında eğitim verdiklerine ilişkin "ilgili makama" yazı asıllarının Bakanlığımıza gönderilen her uzmanlık tescili evrakı içeriğinde yer alması gerekmektedir!* *** Doktor öğretim üyesi ve başasistanların uzmanlık eğitimi verebilmeleri için uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şartı aranacağından Doktor öğretim üyesi ve başasistanların bu şartı karşıladığının belirtilmesi gerekmektedir.* **** Tez sınav jürisinde yer alan eğiticiler, TUK' un 479-3 no'lu kararı kapsamında ise bu hususun belirtilmesi gerekmektedir.*			
Uzmanlık Tezi Öğrenci Savunma Tutanağı aslı *(3 ıslak imzalı)* **ve Jüri Tez Değerlendirme Formları sayfa sayısı**				

UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI JÜRİSİ				
Unvanı	**T.C. Kimlik Numarası**	**Adı Soyadı**	**Uzmanlık Dalı Adı**	**Uzmanlık Tescil Numarası**
	- - .- - - .- - - .- - -		*Uzmanlık Öğrencisinin Jürisinde Olunmasını Sağlayan, 1219 Sayılı Kanun ile Tanımlı, Uzmanlık Belgesi ve Doktor Bilgi Bankasındaki Uzmanlık Dalı Adı yazılacaktır.*	*Uzmanlık Öğrencisi Jürisinde Olunmasını Sağlayan Yalnızca İlgili Daldaki Uzmanlık Tescil Numarası yazılacaktır.*
	- - .- - - .- - - .- - -			
	- - .- - - .- - - .- - -			
	- - .- - - .- - - .- - -			
	- - .- - - .- - - .- - -			
AÇIKLAMA	**Tıpta ve Diş Hekimliğinde ilgili dalda uzmanlık tescili olmayıp "kazanılmış eğitici yetkisi" doğrultusunda jüride yer alabilecek üyelerin; alanında onaylı doçentlik belgesi (önlü-arkalı) örneklerinin ve alanında eğitici olarak görevlendirilmiş olup anılan tarih itibariyle (18.07.2009 öncesi) ilgili uzmanlık dalında eğitim verdiklerine ilişkin "ilgili makama" yazı asıllarının Bakanlığımıza gönderilen her uzmanlık tescili evrakı içeriğinde yer alması gerekmektedir!* *** Doktor öğretim üyesi ve başasistanların uzmanlık eğitimi verebilmeleri için uzmanı oldukları alanda fiilen en az bir yıl çalışmış olmaları şartı aranacağından Doktor öğretim üyesi ve başasistanların bu şartı karşıladığının belirtilmesi gerekmektedir.*			
Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınavı Tutanağı sayfa sayısı *(5 ıslak imzalı, sınav soruları ile öğrenci yanıtları)*				

***** Uzmanlık Belgeleri Tescil Kontrol Formunda yer alan tüm bilgiler eksiksiz-doğru düzenlenmiş olup öğrencinin uzmanlık tescilinden önceki uzmanlık eğitimi sürecinin tüm aşamaları tâbi olunan geçerli mevzuata uygun olarak tamamlanmıştır.**

Düzenleyen	**Kontrol Eden**	**Onaylayan**
Yetkili Personel-Görev Unvanı	**Eğitim Sorumlusu/Program Yöneticisi**	**Başhekim / Dekan**
(Ad-Soyad / İmza)	**(Ad-Soyad / İmza)**	**(Ad-Soyad / İmza)**

(Uzmanlık Eğitimi Kurumunun Mührü)