Öğretim Elemanı / Asistan Hekim

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Sicil No** |  |
| **Kurumu** | ALKÜ Tıp Fakültesi |
| **Anabilim/Bilim Dalı** |  |

Rotasyonun Yapıldığı

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim/Bilim Dalı** |  |
| **Süresi (Ay)** | Ay |
| **Başlangıç Tarihi** |  |
| **Bitiş Tarihi** |  |

Rotasyon Sonuçları

|  |  |
| --- | --- |
| **Devam Durumu** | DEVAMLI DEVAMSIZ |
| **Teorik ve Pratik Yönden Değerlendirme** | YETERLİ YETERSİZ |
| **Sonuç** | BAŞARILI BAŞARISIZ |

 Diğer Düşünceler (varsa): …..

Rotasyon Yaptığı Anabilim/Bilim Dalı Başkanı

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

İmza