

UZMANLIK EGİTİMİNİ BİTİRME SINAVI FORMU

	Adı Soyadı			
	TC Kimlik No			
	Doğum yeri			
	Doğum tarihi			
Mezun olduğu fakülte				
Diploma numarası				
Diploma tescil numarası				
Diploma tarihi				
Uzman olduğu yer	Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği FakültesiAnabilim Dalı			
Devam müddeti	Yıl	Ay	Gün	
Uzmanlık sınav tarihi				

UZMANLIK EGİTİMİNİ BİTİRME SINAVI SORU, CEVAP VE PUAN TUTANAGI

Adı Soyadı:

Uzmanlık Dalı:

Tarih:

MESLEKİ BİLGİ SINAVI SORULARI VE KISA CEVAPLARI (Katip üye tarafından el yazısı ile yazılacak)

S1.

C1.

S2.

C2.

S3.

C3.

S4.

C4.

(Forma sığmayan soru ve cevaplar için sayfa fotokopisi kullanılıp forma eklenmelidir)

UYGULAMA VE BECERİ SINAVI SORULARI VE KISA CEVAPLARI (Katip üye tarafından el yazısı ile yazılacak)

S1.

C1.

S1.

C1.

S3.

C3.

S4.

C4.

SS.

CS.

(Forma sığmayan soru ve cevaplar için sayfa fotokopisi kullanılıp forma eklenmelidir)

Mesleki Bilgi Sınavı:

Unvanı	Adı Soyadı	Uzmanlık Dalı	Puan (100 üzerinden)	İmza

Puan Ortalaması:**Uygulama ve Beceri Sınavı:**

Unvanı	Adı Soyadı	Uzmanlık Dalı	Puan (100 üzerinden)	İmza

Puan Ortalaması: