T.C.

SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
Tıp Fakültesi Dekanlığı

Aşağıda yer alan sınav sonuçlarına göre Fakülteniz ilgili anabilim/bilim dalına tıpta uzmanlık öğrencisi olarak yerleştim. Teslim edilmesi gereken belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Yerleşilen Sınav Adı ve Dönemi |  |
| Yerleşilen Bölüm(Cerrahi/Dahili/Temel Tıp Bilimleri) |  |
| Yerleşilen Anabilim Dalı |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres :……………………………………………........................................…………………………………………………………………………………………İletişim Bilgileri:……………………………………………………………………… | Tarih :İmza :Adı ve Soyadı: |

**Başvuru Esnasında Teslim Edilmesi Gereken Belgeler**

1. Pasaport fotokopisi (Noter onaylı ve tercümeli olmalıdır.)
2. İkamet tezkeresinin fotokopisi (Noter onaylı veya e-devletten alınacak belge olmalıdır.)
3. Diploma veya mezuniyet belgesi (Yurtdışı üniversite mezunları için Noter onaylı tercümeli olmalıdır. Türkiye’deki üniversite mezunları için aslı gibidir onaylı diploma fotokopisi veya e-devletten alınacak mezuniyet belgesi olmalıdır.)
4. Denklik belgesi (Yurt dışından alınan diplomalar için denklik belgesi alınması zorunludur. Türkiye’deki tıp fakültelerinden mezun olanlar için istenmez.)
5. TUS/YDUS yerleştirme ve sonuç belgesi
6. Tıpta Uzmanlık Kurulu’nun uygun gördüğü kurumlardan alınacak “B2” ve üzeri Türkçe dil bilgisi sınavı başarı belgesi (En geç 1 yıl içinde sunulmak zorundadır. Aksi halde uzmanlık eğitimi ile ilişikleri kesilir. Türkiye’deki tıp fakültelerinden mezun olanlar için istenmez.)([Türkçe Dil Sınavı Başarı Belgesi Alınabilecek Kurumlara İlişkin 169 No’lu TUK Kararına İlişkin Duyuru](https://tuk.saglik.gov.tr/TR-30657/yabanci-uyruklu-uzmanlik-egitimi-ogrencilerinin-girmesi-gereken-turkce-dilbilgisi-sinavi-hakkinda--karar-no--169-ve-bu-kararda-yapilmis-olan-degisiklikler.html).)
7. Uzmanlık eğitimi süresince kendilerine burs verileceğini veya Türkiyede’ki giderlerinin karşılanacağını belirten belge (Noter onaylı olmalıdır.)
8. Vesikalık fotoğraf (6 adet)
9. Psikiyatri raporu (Alanı ile ilgili bir engeli bulunmadığına dair psikiyatri raporu.)
10. Zorunlu hekimlik sigortası (**Göreve başlanıldığı gün yapılması gerekmektedir.**)