Form 5

## T.C.

## KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

## TIP FAKÜLTESİ

## TIPTA UZMANLIK EĞİTİM VE ÖĞRETİM PROGRAMI

### DERS-KURS DEVAM VE BAŞARI FORMU

**(**Anabilim Dalı Tarafından Doldurulacak**)**

Adı Soyadı:

Anabilim Dalı :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Adı | Dersi Veren Öğretim Üyesi | **Sınav Notu** |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15. |  |  |

Yapılan Sınavların Sonuçlarının Ortalaması:

**İLGİLİ ÖĞRETİM ÜYESİ/ÜYELERİ ANABİLİM/BİLİM DALI BAŞKANI**