**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**TEZ SONUÇ BİLDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Anabilim/Bilim Dalı** |  |
|  |
| **Tez Başlığı** |  |
| **Sınav Tarihi** |  |

Yukarıda adı geçen uzmanlık öğrencisi tez savunma sınavında başarılı bulunmuş ve uzmanlık bitirme sınavına girmeye hak kazanmıştır.

………………………………………………………………

**BAŞKAN-İmza**

Tarih(gün-ay-yıl):

…………………………………….….………………………………

 **Üye-İmza Üye-İmza**

 Tarih(gün-ay-yıl): Tarih(gün-ay-yıl):