**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLĞİ FAKÜLTESİ**

**Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı Başvuru Formu**

**Adı Soyadı :**

**Tez Başlığı :**

**Anabilim Dalı :**

**Tez Danışmanı :**

**Tez Savunması Jürisi :**

**Tez Savunma Tarihi :**

…. / .… / …....

**DEKANLIK MAKAMINA**

Yukarıda bilgileri verilen anabilim dalımız uzmanlık öğrencisinin uzmanlık tezi jüri tarafından kabul edilmiştir. Uzmanlık Bitirme Sınav jürisinin, sınav yeri ve tarihinin belirlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ana Bilim Dalı Başkanı

**Ek:**

1. Tez
2. Eğitim Karnesi