**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ UZMANLIK EĞİTİMİ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anabilim Dalı**

**UZMANLIK EĞİTİMİNİ BİTİRME SINAVI SONUÇ FORMU**

 \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Uzmanlık öğrencisi Arş.Gör.……………………………….’ın Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınav Tutanağı ekte sunulmaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

Ek: Uzmanlık Eğitimini Bitirme Sınav Tutanağı