**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 ………………yılı Diş Hekimliğinde Uzmanlık (DUS) sınavında Fakülteniz ………………………………………… Anabilim Dalında uzmanlık öğrenimi yapmaya hak kazandım.

 Atamamın yapılabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

 İmza

 Ad Soyad

 ……./…../…….

**Adres:**

………………………………………………………….

…………………………………………………………

………………………………………..

TEL:.......................................................

**Halen Çalışmakta Olduğu Resmi Kurum:**

………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………..

TEL:.............................................................

**Görev Yapan Adaylar İçin:**

Mezun Olduğu Üniversite:

Mezuniyet Tarihi:

Kurum Sicil No:

**İstifa Ederek Yeniden Atacanak Adayların En Son Ayrıldığı Kurum**: