

**TÜRKİYE ÇOCUK CERRAHİSİ UZMANLIK YETERLİK KURULU**

**AKREDİTASYON KOMİSYONU**

**ÖZGEÇMİŞ FORMU**

**1. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI, SOYADI:** DOĞUM TARİHİ ve YERİ:  |  |
| HALEN GÖREVİ: YAZIŞMA ADRESİ: TELEFON: E-MAIL:  |

**2. EĞİTİM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| YILI | DERECESİ | ÜNİVERSİTE | ÖĞRENİM ALANI |
|  | Lisans/Yüksek Lisans |  | Tıp Fakültesi  |
|  | Tıpta Uzmanlık |  | Çocuk Cerrahisi AD |

**3. AKADEMİK DENEYİM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GÖREV DÖNEMİ | ÜNVAN | BÖLÜM | ÜNİVERSİTE |
|  |  | Çocuk Cerrahisi AD |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. ÇALIŞMA ALANLARI**

|  |  |
| --- | --- |
| ÇALIŞMA ALANI | ANAHTAR SÖZCÜKLER |
| Çocuk Cerrahisi |  |

**5. SON BEŞ YILDAKİ ÖNEMLİ YAYINLAR**

1. aa

**6. ALDIĞI ÖZEL EĞITIMLER VE SERTIFIKASININ YER VE TARIHI**

**7. KURUM IÇINDE EĞITIME YÖNELIK EK GÖREVLERI**