**Türkiye Çocuk Cerrahisi Uzmanlık Yeterlik Kurulu Başkanlığı'na**

 Tarih

6-7 Mayıs 2023 tarihlerinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı ev sahipliğinde Yeterlik Kurulu’nca yapılacak olan Çocuk Cerrahisi Yeterlik İkinci Basamak Sınavı’na katılmak istiyorum.

 Bilgilerinize arz ederim.

 **İsim**

 **İmza**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ☐ Uzmanım☐ Dördüncü yılı tamamladım, son yıl uzmanlık öğrencisiyim |
| Kurum | : |
| Adres | : |
| Tel | : |
| Eposta | : |