T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

 … / … / 20 …

05.12.2018 tarihinde 30616 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 7151 sayılı Sağlıkla İlgili Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun’un 6. maddesi ile 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun’a eklenen geçici 13. madde hükümleri dahilinde, diş tabipliğinin …..…………………………. alanındaki doktora eğitimimi \_\_ / \_\_ / \_\_\_ tarihinde başlayıp \_\_ / \_\_ / \_\_\_ tarihinde tamamladım.

Oral Patoloji dalındaki uzmanlığımın tescil iş ve işlemlerinin yapılarak; düzenlenecek uzmanlık belgesinin ……………………….... İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesini arz ederim.

İmza :

Ad-Soyad                       :

T.C. Kimlik Numarası :

**İletişim Bilgileri:**

Telefon Numarası:

Adres :

**EKLER:**

**1)** Diş Hekimliği diplomasının düzenlendiği yer ya da noter onaylı örneği (1 adet)

**2)** Doktora diplomasının (hazır değilse geçici doktora mezuniyet belgesinin) düzenlendiği yer ya da noter onaylı örneği (1 adet)

**3)** Eğitim Kurumundan (Sağlık Bilimleri Enst.) alınan doktora eğitim programı bilgileri ve tez konusunu içeren ilgili makama yazısı aslı (1 adet)

**4)** T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Dairelerine **"9069 kodu ile"** yatırılacak güncel yıla ait belirlenmiş uzmanlık harcının ödendiğini gösteren **Vergi Dairesi Alındısı aslı (1 adet)**