**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

           2021 yılı Diş Hekimliğinde Uzmanlık (DUS) ……….……..…………… Dönemi Sınavında Fakülteniz ……………………………………………………… Anabilim Dalında uzmanlık öğrenimi yapmaya hak kazandım.

            Atanmamın yapılabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

                                                                                                                      .….. **/** .….. **/** **2022**

                                                                                                                   Adı, Soyadı, İmza

ADRES          :

……………………………………….

……………………………………….

Adayın Mezun Olduğu Üniversite ve Mezuniyet Tarihi  :

Görev Yapan Adaylar İçin:

Halen Çalışmakta Olduğu Resmi Kurum :

Kurum Sicil No:                                                 :

İstifa Ederek Yeniden Atanacak Adayların En Son Ayrıldığı Kurum:

Ekler: -

-

-

-

T.C. Ordu Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi

Cumhuriyet Mah. Mustafa Kemal Bulvarı No: 254 52200 - Altınordu/ORDU

Tel: 0 452 222 44 26 Faks: 0452 212 12 89