

...../…../…….

**HASTANE BAŞHEKİMLİĞİNE**

Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi ………………………………………kliniğinde asistan doktor olarak çalışmaktayım. Uzmanlık eğitimi bitirme Tez’i olarak ‘……………………………………………………………………………………………………………….…………..’ isimli çalışmayı tarafıma tayin edilen tez danışmanı ……………………………………… ile yapmayı planlamaktayım. Çalışmanın özeti ek de yer almaktadır. Tez çalışmamın Eğitim Planlama Kurulu (EPK) tarafından onaylanması için;

 Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

**ADI SOYADI: Eğitim Sorumlusu**

**TC: İmza**

**TELEFON:**

**MAİL:**

Ek: 1-Tez Konusu Onay Formu

 2- 2 Tane Literatür (Makale)