**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

**İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi**

**ASİSTAN ROTASYON BELGESİ**

YAPILAN ROTASYON :

|  |  |
| --- | --- |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADI – SOYADI |  |
| BRANŞI / DALI |  |
| SİCİL NO |  |
| ROTASYON SÜRESİ |  |
| ROTASYON BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ |  |
| KLİNİK EĞİTİM SORUMLUSUNUN KANAATİ |  |
| SONUÇ  |  |

 Kliniği Program Yöneticisi

 Kaşe- İmza

 TASDİK OLUNUR

Prof. Dr. Mehmet Emin KALKAN
Koordinatör Başhekim