



T.C.
GAZIANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ UZMANLIK
EĞİTİM KARNESİ

Doküman Kodu: Eİ.FR.25	Yayın Tarihi:12/03/2018	Revizyon Numarası:1	Revizyon Tarihi:05/06/2023	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1
---------------------------	-------------------------	---------------------	----------------------------	------------------------------

1. ÖĞRENCİ KÜNYESİ

1.1. Kişisel Bilgiler

Adı-Soyadı:	
Doğum Tarihi:	
Doğum Yeri:	
Uyruğu:	
TC Kimlik Numarası:	

1.2. Eğitim Bilgileri

İlköğretim (Adı/Yılı):	
Ortaöğretim (Adı/Yılı):	
Lise (Adı/Yılı):	
Üniversite öncesi eğitiminde gösterdiği başarılar / ödüller:	
Diş Hekimliği Fakültesine Girdiği Tarih:	
Diş Hekimliği Fakültesinden Mezun Olduğu Tarih:	
Mezuniyet Not Ortalaması:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Gösterdiği Başarılar / Ödüller:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Projeler / Aldığı Burslar:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Yurtiçi ve Yurtdışı Eğitim Programları:	
Diş Hekimliği Fakültesi Eğitimi Boyunca Katıldığı Yurtdışı Stajları:	
Bildiği Yabancı Dil(ler):	
Girdiği yabancı dil sınavları ve sonuçları:	

*Resmi kurum ve kuruluşlar tarafından yapılan dil sınavları (KPDS, ÜDS, TOEFL, vb)

1.3. Uzmanlık Eğitimi ile İlgili Bilgiler

Uzmanlık Sınavını Kazandığı DUS Puanı:	
Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi:	
Eğitim Danışmanının Adı Soyadı:	
Uzmanlık Eğitimini Tamamlama Tarihi:	

1.4. Rotasyon Programı

Anabilim Dalı	Tarih	Sorumlu Öğretim Üyesi
Radyoloji		
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi		

Radyoloji Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi

Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

.....
.....
.....
.....

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

A. MESLEK BİLGİSİ :

B. MESLEKİ UYGULAMA :

C. ARAŞTIRMA :

D. GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve YÖNETME YETENEĞİ :

E. MESLEK AHLAKI :

SONUÇ (ORTALAMA) :

BAŞARILI []

BAŞARISIZ []

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı Kaşe-İmza

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Rotasyon Değerlendirmesi

Rotasyon başlangıç / bitiş tarihi:

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

.....
.....
.....
.....

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

A. MESLEK BİLGİSİ :

B. MESLEKİ UYGULAMA :

C. ARAŞTIRMA :

D. GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve YÖNETME YETENEĞİ :

E. MESLEK AHLAKI :

SONUÇ (ORTALAMA) :

BAŞARILI []

BAŞARISIZ []

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı Kaşe-İmza

2. UYGULAMALI ÇALIŞMALAR BİLDİRİM ve DEĞERLENDİRME FORMU

KLİNİK UYGULAMA	ADET	TARİH
Genel Muayene ve Tedavi Planlaması		
Periapikal Radyografi		
Oklüzal Radyografi		
Paralel Teknik		
Bite-Wing Radyografi		
Paralaktik Teknik		
Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi		
Panoramik Radyografiler		
Diğer Ağız Dışı Radyografiler		

A.Asistanın uzman tarafından yapılan uygulamayı asiste etmesi

G.Gözetim altında uygulamanın asistan tarafından yapılması (görevli uzman eşliğinde).

B.Bağımsız olarak, uygulamanın asistan tarafından kendi başına yapılması (görevli uzman sorumluluğunda).

ONAY

...../...../.....

Eğitim Sorumlusu

Kaşe ve İmza

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

3. TEORİK DERSLER

..... Dönem Aldığı Dersler

Sayı	Dersin Adı	Dersin Süresi	Dersi Veren Öğretim Üyesi
..... dönem aldığı toplam ders saati:			
Sözlü () veya Yazılı () sınavda aldığı not (100 üzerinden):			
<p>ONAY</p> <p>...../...../.....</p> <p>Anabilim Dalı Başkanı</p> <p>Kaşe ve İmza</p>			

4. KATILDIĞI BİLİMSEL TOPLANTI VE KURSLAR

4.1. Yurt içi

Katılım tarihi	Toplantının adı	Toplantının türü*	Toplantının boyutu**

* Kongre, sempozyum, kurs, workshop, vs

** Yerel, yöresel, ulusal, uluslararası

4.2. Yurt dışı

Katılım tarihi	Toplantının adı	Toplantının türü*	Toplantının boyutu**

* Kongre, sempozyum, kurs, workshop, vs

** Yerel, yöresel, ulusal, uluslararası

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

5. BİLİMSEL TOPLANTILARDA SUNULAN BİLDİRİLER

5.1. Sözlü

Tarih	Başlığı	Yazarlar	Sunulduğu Kongre	Çalışmanın Dili	Türü*

*Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

5.2. Poster

Tarih	Başlığı	Yazarlar	Sunulduğu Kongre	Çalışmanın Dili	Türü*

--	--	--	--	--	--

*Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

6. YAYINLAR

6.1. Ulusal

Yılı	Başlığı	Yazarlar	Dergi Adı	Dergi Türü*

* Hakemli dergi, tıp fakültesi dergisi, vs

** Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

6.2. Uluslararası

Yılı	Başlığı	Yazarlar	Dergi Adı	Dergi Türü*

* SCI, SCI-Ex., diğer

** Deneysel, klinik prospektif, klinik retrospektif, derleme, olgu sunumu, vs

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşe ve İmza

7. SEMİNERLER, MAKALE VE OLGU TARTIŞMALARI

7.1. Dinleyici Olarak Katıldığı Seminerler

Tarih	Konusu	Anabilim Dalı/Klinik	Semineri Sunan

7.2. Verdiği Seminerler

Tarih	Seminerin Adı	Danışman Öğretim Üyesi
1. Seminer Sonucu: BAŞARILI [] BAŞARISIZ []		
2. Seminer Sonucu: BAŞARILI [] BAŞARISIZ []		

ONAY

...../...../.....

Eğitim Sorumlusu

Kaşı ve İmza

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı

Kaşı ve İmza

7.3. Makale Tartışması

Tarih	Makale Künyesi	Sunulduğu Anabilim Dalı/Klinik

7.4. Olgu Tartışması

Tarih	Olgunun Künyesi	Sunulduğu Anabilim Dalı/Klinik

ONAY

...../...../.....
Anabilim Dalı Başkanı
Kaşe ve İmza

8. UZMANLIK EĞİTİMİ BOYUNCA ALDIĞI BURSLAR, KATILDIĞI PROJELER VE ÖDÜLLER

9. UZMANLIK TEZ ÇALIŞMASI TAKİBİ

Eğitim sorumlusu :

Tez danışmanı :

Uzmanlık tez konusu veriliş tarihi :/...../.....

(Uzmanlık eğitimi süresinin yarısı tamamlanmadan önce tez konusu belirlenmiş olmalıdır.)

Tez konusu :

.....

.....

Etik Kurul onay tarihi :/...../.....

TEZİN 3 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORU

3 AYLIK DÖNEM TARİHLERİ	Değerlendirme Tarihi	Sonuç-Düşünce	Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)
1.			
2.			
3.			

Uzmanlık tezi bitiş tarihi : /...../.....

Tez Dekanlığa sunulabilir.

Eğitim Sorumlusu
Adı soyadı, imza

Anabilim Dalı Başkanı
Adı soyadı, imza

10. UZMANLIK SINAVINA GİRİŞ ONAYI

Diş hekimi uzmanlık eğitim süresini, rotasyon çalışmalarını ve yükümlü olduğu çalışmaları tamamlamış ve tezi kabul edilmiştir. Uzmanlık sınavına girebilir.

ONAY

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı
Kaşe ve İmza

ONAY

...../...../.....

Dekan
Kaşe ve İmza

