…. / …. / ……..

Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi

Yeterlik Kurulu Yürütme Kurulu Başkanlığı’na

Eğitim Başkanı olduğum anabilim dalımızda verilen kulak burun boğaz ve bas boyun cerrahisi uzmanlık eğitiminin Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu tarafından belirlenmiş olan standartlara uygun olduğunu düşünüyorum. Bu nedenle anabilim dalımızın kurulunuzca akredite edilmesi için başvuruda bulunmak istiyorum.

Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu Akreditasyon Yönergesi’nde belirtilen yükümlülükleri ve koşulları kabul ediyorum. Bu yönergeye uygun olarak hazırlanmış olan başvuru dosyasını ekte sunuyorum.

Gereğini arz ederim.

Saygılarımla.

…… Dr. ……………………….…..

………… Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniği

Eğitim Sorumlusu

ONAY

……… Dr. …………

………… Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hastane Yöneticisi