…. / …. / ……..

Prof. Dr. …………………..

………… Üniversitesi

Tıp Fakültesi Dekanı

Sayın Prof. Dr. …………………,

Fakülteniz Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı’nın akreditasyonu için yapılan başvuruya dayanarak Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu Akreditasyon Komisyonu tarafından …….. tarihinde gerçekleştirilen ziyaret ile ilgili değerlendirmeler tamamlanmıştır.

Fakülteniz Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı’nda verilen uzmanlık eğitiminin Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu tarafından belirlenmiş olan standartlara uygun olduğuna karar verilmiştir. Yapılan değerlendirme ve önerileri içeren raporun bir örneği ekte bilgilerinize sunulmuştur.

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı’nız 5 yıl süreyle geçerli olan “Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Uzmanlık Eğitimi Yeterlik Belgesi” almaya hak kazanmıştır. Bu belge ….. tarihinde yapılacak olan ziyarette anabilim dalı öğretim üyelerine sunulacaktır.

Türkiye’deki Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi uzmanlık eğitimine örnek olan kurumsal çabalarınızdan ve katkılarınızdan dolayı sizi, fakültenizi ve Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı’nın tüm öğretim üyelerini kutluyoruz.

Saygılarımızla.

Prof. Dr. …………… Prof. Dr. …………… Prof. Dr. …………..

Türk Kulak Burun Boğaz ve Türk Kulak Burun Boğaz ve Türk Kulak Burun Boğaz ve

Bas Boyun Cerrahisi Bas Boyun Cerrahisi Bas Boyun Cerrahisi Derneği

Yeterlik Kurulu Yeterlik Kurulu Yönetim Kurulu Başkanı

Akreditasyon Komisyonu Yürütme Kurulu Başkanı

Başkanı