

**T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 20…..- Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (DUS) ile Fakülteniz Klinik Bilimler Bölümü ………………………………… Anabilim Dalı’nda …………….. tarihinde göreve başladım. Uzmanlık eğitimi bitirme sınavını …………………… tarihinde başarıyla tamamladım. 2547 sayılı Kanunun Ek 38. Maddesinin 2.fıkrası gereğince kadro ile ilişiğimin uzatılmasını istemiyorum. Bu nedenle uzmanlık eğitimine ait dokümanlarımın ivedilikle Sağlık Bakanlığı’na iletilerek 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ile Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri uyarınca  ………………… tarihi mesai bitimi itibarı ile kadro ile ilişiğimin kesilmesi hususunda;

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

  **Tarih**

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**Adres:**

**Telefon:**