**T.C.
İstanbul Valiliği
İl Sağlık Müdürlüğü
Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliğine,**

Hastanemiz ……………..………………….kliniğinde Uzman Doktor olarak görev yapmakta olan Dr…………………………..’nın…………………Dönemi….……………………..ders/dersleri anlatmıştır.

 İş bu belge ilgilinin talebi üzerine düzenlenmiştir.

 Eğitim Sorumlusu

 İmza-kaşe

EK: Eğitim Programı (Her Sayfası Klinik Eğitim Sorumlusu İmzalı)