***YABANCI UYRUKLU KONTENJAN İLE YERLEŞENLER İÇİN İSTENEN BELGELER***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | Fotoğraf (Vesikalık) | 7 Adet |
| 02 | Pasaport fotokopisi | 2 Adet |
| 03 | Yerleştirme sonuç belgesi | 2 Adet |
| 04 | Çalışma izni ya da ikamet izni fotokopisi (Eğer daha önce alınmışsa) | 2 Adet |
| 05 | Türkiye’ de bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için diploma fotokopisi | 2 Adet |
| 06 | Yurt dışında bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için: Diploma (Yabancı dilde) fotokopisi, Diplomanın YÖK denkliği**,** Diplomanın Türkçe çevirisi **(NOTER ONAYLI OLACAKTIR).** | 2’ şer Adet |
| 07 | Diploma tescil bilgilerine ilişkin çıktı. **(turkiye.gov.tr adresinden, “Doktor Bilgi Bankası” şeklinde arama yaparak ulaşabilirsiniz )** | 1 Adet |
| 08 | Yurt dışında bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için: Mesleki konuları izleyebilecek derecede Türkçe bildiklerini ölçmek amacıyla Tıpta Uzmanlık Kurulunun belirleyeceği bir kuruluş tarafından yapılan Türkçe dil bilgisi sınavında başarılı olduklarına dair belgenin aslı veya noter tasdikli örneği; uzmanlık eğitimine başlama tarihinden itibaren en geç bir yıl içerisinde kuruma teslim edilmesi zorunludur. | 1 adet |
| 09 | İkametgah (İkamet adresi değişecek ise veya ikametgah kaydı mevcut değilse, bu aşamada getirilmeyip kurumumuzda göreve başlandıktan sonra getirilebilir.) | 2 adet |
| 10 | Sağlık Kurulu Raporu - Tam Teşekkülü Hastaneden. **(Özel hastanelerden alınan raporlar da geçerlidir.)** | 2 Adet (1 Asıl 1 Fotokopi) |

* Başvurular istenen evraklarla birlikte **şahsen** Dekanlığımız Personel Bürosuna yapılacaktır.
* **İlan Tarihi :** 10.10.2025
* **Son Başvuru Tarihi :** 24.10.2025 (Saat: 17:00’ e kadar)
* Adres : Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Personel Bürosu
* Telefon Numaraları: 0224 2950081 - 0224 2950051

**BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

2025 Yılı 2. Dönem Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı yerleştirme işlemleri sonucunda, yabancı uyruklu kontenjanı ile, Fakülteniz ………………………………………………………………………………………………. Anabilim Dalında ihtisas yapma hakkını kazandım.

Kayıt ve göreve başlayış işlemlerimin yapılabilmesi için gereğini müsaadelerinizi arz ederim.

Tarih :………………………………

Adı Soyadı :………………………………

İmza :………………………………

Adres :

………………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

Ev Tel : ………………………………………………………..

Cep Tel : ………………………………………………………..

e-posta : …………………………………………………………