



**TÜRK NÖROLOJİ  
YETERLİK KURULU**

## **TÜRK NÖROLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ AKREDİTASYON BAŞVURU FORMU**

### **Türk Nöroloji Yeterlik Yönetim Kurulu Başkanlığı'na**

..... Üniversitesi, .....Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı adına Türk Nöroloji Yeterlik Uzmanlık Eğitimi İçin Ulusal Standartlar çerçevesinde nöroloji uzmanlık eğitimi için akredite olmak üzere başvuruda bulunmak istiyorum.

...../...../.....

DEKAN (imza veya e-imza)

Yazışma Adresi: Kızılırmak Mah. 1446 Cad. No: 12 / 7 (Alternatif Plaza) Çukurambar / ANKARA  
Telefon : (312) 435 59 92  
Fax : (312) 431 60 90  
E-Mail : info@noroloji.org.tr

---

Üniversite	
Üniversitenin kuruluş tarihi	
Fakülte	
Fakültenin kuruluş tarihi	
İlk dönem mezun tarihi	
İkinci dönem mezun eğitim süreci	
Nöroloji uzmanlık eğitimi iç ve dış rotasyonlar dahil olmak üzere kendi yerleşkemizde verilmektedir	
*Nöroloji Anabilim Dalı'nda en az 3 öğretim üyesi nöroloji uzmanlık eğitimi programını aktif olarak yürütmektedir.	
Öğretim üyesi unvan ad - soyad	1. 2. 3.
Posta adresi:	
Telefon :	
Fax :	
E-Mail :	

\*Öğretim üyelerinden ikisi en az doçent/profesör unvanına sahip olmalıdır.

---

Yazışma Adresi: Kızılırmak Mah. 1446 Cad. No: 12 / 7 (Alternatif Plaza) Çukurambar / ANKARA

Telefon : (312) 435 59 92

Fax : (312) 431 60 90

E-Mail : info@noroloji.org.tr