



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
Balçova 35340, İzmir

Sayı no: 3284

13/02/2018

AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİNE,

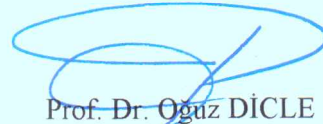
Tıp doktorluğu eğitim programımız içinde yer alan Alan Çalışmaları kapsamında uygulamalı eğitimini kurumunuzda yapacak olan öğrencilerimizin eğitimine vereceğiniz katkılar için size ve ekibinize şimdiden teşekkür ederiz.

Fakültemizde ilk yılını tamamlayan öğrencilerimiz, programımız uyarınca yıl içerisinde sağlık kurumlarına yaptıkları ziyaretlerle bu kurumlarda sunulan hizmetin özelliklerini tanıma fırsatı buldular. Bu dönem içerisinde ayrıca hasta öyküsü alma, model üzerinde fizik muayene, basit tıbbi girişimler yapma ve kan-idrar analizi gibi temel becerileri, bu amaçla geliştirilmiş bir laboratuvar da yeterliliğe dayalı eğitim ilkeleri ile kazandılar.

Önümüzdeki **yaz** dönemi için bir hafta süreyle gerçekleştirilmesi hedeflenen uygulamalı eğitimde öğrencilerimizin **koruyucu sağlık hizmetlerini** daha iyi tanımaları, bu amaçla gözlem yapmaları amaçlanmaktadır.

Aşağıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen sürelerde zorunlu uygulamalı eğitimini kurumunuzda yapabilmesi için gerekli iznin verilmesini bilgilerinize sunarım.

Öğrencimizin Kurumunuzda çalışmasıyla ilgili ön kabulünüzden sonra **resmi izinler Fakültemiz’ce ilgili Sağlık Müdürlükleri Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı’ndan alınacaktır.** Öğrencilerimizin eğitimine vereceğiniz katkı ve destekleriniz için size ve ekibinize teşekkürlerimi sunarım.


Prof. Dr. Oguz DICLE
Dokuz Eylül Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekan

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
Uygulamalı Eğitim tarihleri	
Sağlık Kurumunun Adı	
Adresi	
Telefon No.	
Aile Hekiminin Adı Soyadı	
Aile Hekiminin e-postası	

Yukarıda adı ve numarası belirtilen öğrencinizin bildirilen tarihler arasında **Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı’ndan** resmi izin alındığı takdirde Kurumumuz’da uygulamalı eğitimini yapması uygun görülmüştür.

Dr.
.../.../2018