……./……./……….

Sayı:
Konu:

**İLGİLİ MAKAMA**

Uzm. Dr. ………………….., Kliniğimizde ……/……/………… - …../……/…………. tarihleri arasındaki uzmanlığı süresince almış olduğu ve *“Tıpta Uzmanlık Eğitimi Programı”* kapsamında yer alan temel endoskopi eğitimi programındaki teorik ve pratik uygulamalardan 250’de fazla *gastroskopi* ve 250’den fazla kolonoskopi işlemelerini tamamlayarak *“Gastrointestinal Sistem Endoskopik İşlemlerini”* yapma becerisine ulaşmıştır.

Bilgilerinize sunulur.

 Ad-Soyad

 İdari/Eğitim Sorumlusu

 İmza ve Kaşe