… / … /…

**Türk Cerrahi Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı’na;**

Dr. …………………………………………………., …/…/… ile …/…/…. tarihleri arasında bölümümüzde aldığı *mezuniyet sonrası eğitim programı* içinde gastrointestinal sistem temel endoskopi eğitimi programında yer almış, endoskopi ile ilgili teorik ve pratik uygulamaları tamamlayarak gastrointestinal sistem endoskopik işlemlerini yapma becerisine ulaşmıştır.

Bu yazı, adı geçen Dr…………………………………………………………’in Türk Cerrahi Derneği tarafından düzenlenecek *“Cerrahi Endoskopi Eğitimi Belgesi”* nin kendisine verilebilmesi için endoskopi eğitimini kurumumuzda aldığını belgelemek üzere düzenlenmiştir.

 Durumu bilgilerinize sunarım.

Anabilim Dalı Başkanı/ Klinik Sorumlusu