…. / …. / ……..

Prof. Dr. ……………..

Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi

Yeterlik Kurulu Akreditasyon Komisyonu Başkanı

Sayın Prof. Dr. …………………,

Akreditasyon başvurusunda bulunan ……….. Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun

Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı’nın başvuru dosyası sekil bakımından incelenmiş ve değerlendirilmek üzere kabul edilmiştir.

Başvuru dosyası ve asistan bilgileri formu değerlendirilmek üzere ekte komisyonunuza sunulmaktadır. Akreditasyon yönergesi doğrultusunda değerlendirmenin yapılmasını ve sonucun Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu Yürütme Kurulu Başkanlığı’na bildirilmesini rica ederim.

Saygılarımla.

Prof. Dr. ……………..

Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi

Yeterlik Kurulu Yürütme Kurulu Başkanı