**HİSTOLOJİ VE EMBRİYOLOJİ EĞİTİMİ AKREDİTASYONU BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**TIPTA UZMANLIK ALANI EĞİTİMİ VEREN KURUM PROGRAM DEĞERLENDİRME (AKREDİTASYON) KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

………………… Üniversitesi ……………………… Tıp Fakültesi Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı adına ulusal standartlar çerçevesinde histoloji ve embriyoloji eğitimi için akredite olmak üzere başvuruda bulunmak istiyoruz.

Başvurumuzun olumlu kabulü halinde istenecek her türden bilgilendirme ve görevlendirmeleri karşılamayı kurumumuz adına kabul ediyoruz.

Tarih: …… / …… /….

Anabilim Dalı Başkanı (İmza) Dekan (İmza)

Yazışma Adresi:

Telefon :

Fax :

E-Mail :

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversitenin adı: |  |
| Fakültenin adı: |  |
| Fakültenin kuruluş tarihi: |  |
| Öğretim üyesi ünvan, ad - soyad | 1.  2,  3. |
| Posta adresi: | |
| Tel: | Fax: |
| E-posta: | |