# TÜRK ÜROLOJİ YETERLİLİK KURULLARI
# SINAV KOMİSYONU

**Başkan**
**Prof.Dr.Serdar Tekgül**

**Sekreter**
**Doç.Dr.Süleyman Ataus**

**Üyeler:**
**Prof.Dr. Turgut Alkibay**
**Prof.Dr. Gürhan Günaydın**
**Doç.Dr. Uğur Kuyumcuoğlu**
**Doç.Dr. Ahmet Yazıcıoğlu**
**Prof.Dr. Sinan Zeren**

## TÜYK SERTİFİKASYON SINAVI
## BAŞVURU FORMU

**Adı, Soyadı:**…….....

**Çalıştığı Kurum:** …….....

……..……..

**Kredi Kartı Bilgileri: Visa ☐ Master ☐ Son Kullanma Tarihi** ...../...../.....

**Kredi Kartı No:**..... **Güvenlik Numarası:**.....

**Üroloji Eğitimini Aldığı Kurum(lar)** **Eğitim Başlangıç-Bitiş Tarihi**
(Lütfen eğitim başlangıç ve bitiş tarihini belirtiniz)

**1.** .....

**2.** .....

**3.** .....

**4.** .....

**5.** .....

**Referans Öğretim Üyeleri**
(Lütfen referans öğretim üyelerinin görevini belirtiniz)

**1.** .....

**2.** .....

**TÜYK Yazılı Sınavından Aldığı Puan: ……**

**Kısa Özgeçmiş**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....