

YABANCI UYRUKLU KONTENJAN İLE YERLEŞENLER İÇİN İSTENEN BELGELER

01	Fotoğraf (Vesikalık)	6 Adet
02	Pasaport fotokopisi	2 Adet
03	ÖSYM Yerleştirme sonuç belgesi	2 Adet
04	Çalışma izni ya da ikamet izni kartı fotokopisi (Eğer daha önce alınmışsa)	2 Adet
05	Türkiye’ de bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için diploma fotokopisi	2 Adet
06	Yurt dışında bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için: Diploma (Yabancı dilde) fotokopisi, Diplomanın YÖK denkliği (NOTER ONAYLI OLACAKTIR) , Diplomanın Türkçe çevirisi (NOTER ONAYLI OLACAKTIR) .	2’ şer Adet
07	Yurt dışında bir üniversiteden mezun olmuş olanlar için: Mesleki konuları izleyebilecek derecede Türkçe bildiklerini ölçmek amacıyla Tıpta Uzmanlık Kurulunun belirleyeceği bir kuruluş tarafından yapılan Türkçe dil bilgisi sınavında başarılı olduklarına dair belgenin aslı veya noter tasdikli örneği; uzmanlık eğitimine başlama tarihinden itibaren en geç bir yıl içerisinde kuruma teslim edilmesi zorunludur.	1 adet
08	İkametgah (İkamet adresi değişecek ise veya ikametgah kaydı mevcut değilse, bu aşamada getirilmeyip kurumumuzda göreve başlandıktan sonra getirilebilir.)	2 adet
09	Sağlık Kurulu Raporu - Tam Teşekküllü Hastaneden. (Özel hastanelerden alınan raporlar da geçerlidir.)	2 Adet (Eğer ıslak imzalı belge ise 1 Asıl 1 Fotokopi)
10	Duyuru ekindeki örnek dilekçeyi doldurup imzalayınız.	1 adet

- Başvurular, istenen evraklarla birlikte şahsen veya bir yakınınız tarafından Dekanlığımız Personel Bürosuna yapılacaktır.
- **İlan Tarihi** : 21.05.2026
- **Son Başvuru Tarihi** : 10.06.2026 (Saat: 17:00’ e kadar)
- **Adres** : Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Personel Bürosu / Görükle Kampüsü – Nilüfer / BURSA
- Telefon Numaraları: 0224 2950081 - 0224 2950051

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

2026 Yılı 1. Dönem Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı yerleştirme işlemleri sonucunda, yabancı uyruklu kontenjanı ile, Fakülteniz
Anabilim Dalında ihtisas yapma hakkını kazandım.

Kayıt ve göreve başlayış işlemlerimin yapılabilmesi için gereğini arz ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :

Adres :

Cep Tel :

E-posta :