

...../...../.....

**Patoloji Dernekleri Federasyonu Başkanlığına,**

Kurumumuz tarafından gerçekleştirilmekte olan Tıbbi Patoloji Uzmanlık Eğitimi'nin Yeterlik Kurulunuzca değerlendirilerek akredite edilmesi için gereğini talep ediyoruz.

Bu amaçla hazırlanan Özdeğerlendirme raporu ve gerekli belgeler ekte yer almaktadır.

Patoloji Bölümü  
Eğitim Sorumlusu

Patoloji Bölümü Yöneticisi  
Anabilim Dalı Başkanı/İdari Sorumlu

Kurum Yöneticisi  
Dekan /Başhekim

**İletişim Bilgileri**

Adres:

Telefon:

e-mail:

**EKLER**

1. Özdeğerlendirme Raporu (Basılı ve digital)
2. Ekli belgelerin sıralı listesi (Basılı ve digital)
3. Ekler (Digital)