**Tanınmışlık Listesinde Olmayan Ülkelerde Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yapan Tabiplerden Denklik İşlemi İçin İstenen Belgeler**

Tıp eğitimi yurt dışında alınmış ise; öncelikle Yükseköğrenim Kurulu Başkanlığından tıp denkliği alınarak [***https://shgmtescildb.saglik.gov.tr/TR-78410/dilekce-ornekleri.html***](https://shgmtescildb.saglik.gov.tr/TR-78410/dilekce-ornekleri.html)adresinde bulunan “[***Yurtdışı Mezunu Olup Denklik Alanlar (Tıp, Diş Hek., Ecz.)***](https://shgmtescildb.saglik.gov.tr/Eklenti/39998/0/yurtdisi-mezunu-olup-denklik-alanlar-tip-dis-hek-ecz-21docx.docx)***”*** Dilekçe Örneği ve ekinde bulunan belgeler ileBakanlığımıza tescil için müracaat etmeleri gerekmektedir.

1. Noter tasdikli nüfus cüzdanı fotokopisi
2. Tıp Diploması sureti \*
3. Uzmanlık belgesi sureti ve Türkçe tercümesi (\*\*) veya (\*\*\*)
4. İhtisas yaptığı tarihleri gösterir belge ve Türkçe tercümesi (\*\*) veya (\*\*\*)
5. İhtisas yaptığı kurumun eğitim verme yetkisini gösteren belge ve Türkçe tercümesi (\*\*) veya (\*\*\*)
6. Noter tasdikli pasaport fotokopisi ve İl Emniyet Müdürlüğünden alınan yurt dışı giriş çıkış kaydı
7. Eğitim süresince ülkede ikamet ettiğine dair belge (\*\*) veya (\*\*\*)
8. Eğitim gördüğü ülkenin dilini bildiğine dair onaylı belge
9. Rıza Beyan Belgesi

Bakanlığa denklik işlemi için müracaat edilirken evrak asıllarının da teslim edilmesi gerekmektedir.

\***Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığından Tıp denkliği alınmış ise tıp eğitimi yapılan ülkenin tıp diploması sureti ve Türkçe tercümesi noter tasdikli olarak getirilecektir.**

\*\***Yurt dışından alınan belgeler Konsolosluk tasdikli olarak getirilecektir.**

\*\*\***Lahey sözleşmesine üye ülkelerden alınan belgeler Apostılle tasdikli olarak getirilecektir**.

**Denklik için sunulan belgelerin bir nüsha fotokopisi de getirilecektir**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENİM BELGELERİNİN TEYİDİNE İLİŞKİN RIZA BEYANI** |
| ………………………………… VATANDAŞI OLDUĞUMU BEYAN EDER, ÖĞRENİM BELGELERİMİN TEYİDİNE İLİŞKİN BİLGİ/BELGELERİN……………………………….MAKAMLARINCA TÜRKİYE CUMHURİYETİ MAKAMLARINA İLETİLMESİNİ ARZ EDERİM. |
| İMZA |
| ADI SOYADI |  |
| KİMLİK NO |  |
| TARİH |  |