

**GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI**  
**STAJYER EĞİTİMİ UYGULAMA KARNESİ**

(Birlikte çalıştığı rehber öğretim üyesi/yan dal veya uzmanlık öğrencisi tarafından görülüp onaylanacaktır)

Öğrencinin adı soyadı :  
Numarası :  
İmzası :  
Staj Dönemi : ...../...../20....-:...../...../20....

<b>İŞLEM</b>	<b>ÇEP Temel hekimlik uygulama numarası</b>	<b>Tarih</b>	<b>Onaylayan (adı ve imzası)</b>
Hava yolundaki yabancı cisim uygun manevra ile çıkarılabilme	E.26		
Plevral ponksiyon yapabilme	E.49		