|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TUKSTANDART taslak dokumanı hakkında itirazım / görüş ve önerim aşağıdaki bölümler doldurularak bildirilmiştir.**  ÖNEMLİ NOTLAR:  (Uzmanı olduğunuz dallar dışındaki dalların standartları hakkında lütfen itiraz veya görüş ve öneri bildirmeyiniz)  (Birden fazla uzmanlık dalının standardına itirazınız veya görüş ve öneriniz varsa birden fazla itiraz formu kullanınız.)  (TUKSTANDART taslak dokümanına[http://www.tuk.saglik.gov.tr/dokumanlar/](http://www.tuk.saglik.gov.tr/dokumanlar)adresinden ulaşılabilmektedir.)  (Bu form doldurulduktan sonra konu kısmına TUKSTANDART ibaresi yazılarak eposta olarak, [tuk@saglik.gov.tr](mailto:tuk@saglik.gov.tr) adresine gönderilmelidir) | | |
|  |  | |
| **Standardı hakkında görüş veya öneri bildirilenUZMANLIK DALI seçiniz:**Nöroloji | | |
|  | | |
| **Hakkında itiraz edilen veya görüş ve öneri bildirilen TASLAK STANDARTLAR:** | | |
|  | | |
| **İtiraz Gerekçesi:** | | |
|  | | |
| **Görüş ve Öneriniz:** | | |
|  | | |
| **Formu Dolduran Kişinin: ADI, SOYADI, AKADEMİK UNVANI, UZMANLIK DALI, KURUMU**  (Bu bölüm eksiksiz olarak doldurulmalıdır) | | |
|  | | |
|  | | Tarih: |