

 ACIL TIP YETERLİK KURULU 2004	<b>ÖLÇME DEĞERLENDİRME (SINAV) KOMİSYONU</b> <b>2. AŞAMA - BECERİ DEĞERLENDİRME SINAVI</b> <b>SINAV GÖZETMENİ BEYANNAMESİ</b>			
Belge No:	Yayın Tarihi:	Değişiklik Tarihi:	Değişiklik No:	Sayfa No:
ÖDK-Ek 18	10.10.2022	10.10.2022	v.1	Sayfa 1 / 1

## BEYANNAME

GG.AA.YYYY - GG.AA.YYY tarihlerinde yapılan Acil Tıp Yeterlik Kurulu 2. Aşama Beceri Değerlendirme Sınavında Sınav Gözetmeni olarak görev almayı kabul ediyorum.

Sınava katılan adaylardan hiçbirisi ile herhangi bir çıkar çatışmam olmadığını, sınavda kullanılan tüm evrakları (senaryolar, puan cetvelleri vs) Sınav Salon Başkanına teslim edeceğimi, hiçbir belgeyi kısmen ya da tamamı ile başka yerlerde kullanmayacağımı, belgelerdeki bilgileri üçüncü şahıslar ile paylaşmayacağımı, sınava katılan adayların sınavları ile ilgili hiçbir deneyimi üçüncü şahıslar ile paylaşmayacağımı beyan ederim.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza: