

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
MÜTEVELLİ HEYETİ ÜYESİ
KISA ÖZGEÇMİŞ FORMU

Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz şekilde doldurunuz.

1. Kimlik Bilgileri

Adı Soyadı: Mustafa Sarioğlu
Doğum Yılı ve Yeri: 15.03.1967 / Eskipazar
İletişim (Opsiyonel) (E-posta / Telefon)

2. Eğitim Bilgileri

(Lisans ve üzeri eğitimlerinizi ters kronolojik olarak belirtiniz.)

Derece	Üniversite Adı	Bölüm	Mezuniyet Yılı
	Ankara Üniversitesi	Tıp	1995
	Ankara Üniversitesi	Gastroenteroloji	2002

3. Profesyonel Deneyim

(Görev aldığınız kurumlar ve pozisyonlar – ters kronolojik sırayla)

Kurum Adı	Görev / Ünvan	Yıl Aralığı	Kısa Açıklama (Varsa)
Ankara Üniversitesi	Uzman Doktor	1995-2002	İç Hast.ve Gastroenteroloji İhtisası
Lokman Hekim Hast.	Uzman Doktor	2003-Halen	İç Hast.ve Gastroenteroloji Uzmanı
Engürüsağ A.ş	Yönetim Kurulu Bşk. Yrd	2002-2009	
Engürüsağ A.ş	Yönetim Kurulu Bşk.	2009-Halen	
Lokman Hekim Van A.ş	Yönetim Kurulu Bşk.	2014-Halen	
Engürüsağ A.ş	Genel Müdür	2014-2023	
Lokman Hekim Tıp Merkezi A.ş	Yönetim Kurulu Bşk.	2016-Halen	
Lokman Hekim Üniversitesi	Mütevelli Heyeti Üyesi	2017-Halen	

Her Yerde Sağlık A.ş	Yönetim Kurulu Bşk.	2019-Halen	
----------------------	------------------------	------------	--

4. Akademik / Mesleki Uzmanlık Alanları

Uzmanlık Alanı

Uzman Doktor

5. Üyelikler ve Kurumsal Görevler

(STK, meslek odası, vakıf vb.)

Kurum / Kuruluş Adı	Görev	Yıl Aralığı
Sevgi Vakfı	Mütevelli Heyeti Üyesi	

6. Yayınlar ve Öne Çıkan Çalışmalar (Varsa)

Yayın / Çalışma Başlığı	Türü (Makale, Kitap vb.)	Yıl	Açıklama (Varsa)

7. Ödüller ve Onurlandırmalar

Ödül / Başarı	Veren Kurum	Yıl	Açıklama (Varsa)

8. Yabancı Diller

Dil Seviye
İngilizce - Orta

9. Dijital Varlıklar (Varsa)

Platform / Adres Baęlantı

LinkedIn

Web Sitesi

Akademik Profil

10. Kısa Tanıtım Metni

(300 kelimeyi geçmeyecek şekilde)