

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Anabilim Dalımız ………………….. öğrencisinin ders intibakının aşağıdaki gibi olması hususunun Enstitüye arzına Anabilim Dalı Kurulumuz tarafından **oybirliği** ile karar verilmiştir. Gereğini arz ederim.İmzaAnabilim Dalı Başkanı |
| **I – ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı:** | **T.C. Kimlik No:*** Yüksek Lisans **☐** Doktora
 |
| **Programı:** |
| **II – DERS İNTİBAKI** |
| **Daha Önce Başarılmış Lisansüstü Dersler** | **Anabilim Dalımız Ders Karşılıkları** |
| **KODU** | **ADI** | **Kredi** | **AKTS** | **Notu** | **KODU** | **ADI** | **Kredi** | **AKTS** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam AKTS =** |  | **Eşdeğer Toplam AKTS =** |
| Muhalefet Notu: |
| **AÇIKLAMA** Form bilgisayar ile doldurulur, anabilim dalı kurul karıyla ekleri ile birlikte Enstitüye iletilir. |
| Fırat Üniversitesi, Telefon : +90 424 2122708Sağlık Bilimleri Enstitüsü, F a x : +90 424 237914123119 – Elazığ / TÜRKİYE h t t p : / / s b e . f i r a t . ed u . t r / e - posta : sbe @ f i r a t . e d u . t r |