|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜDers Alma Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No  |  |
| Sayfa | **1/1** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | Anabilim Dalı  |  |
| Numarası |  | Eğitim- Öğretim Yılı  |  |
| Programı |  | Eğitim – Öğretim Yarıyılı  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Üyesi** | **AKTS** | **Kredi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **T**; Teorik **P**; Pratik **L**; Laboratuvar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci** **Adı ve Soyadı, İmza** **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Danışman** **Unvanı, Adı ve Soyadı, İmza****\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Enstitü Onay****Adı ve Soyadı, İmza** **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |