|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  Ders 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**  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |