**Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne**

**Akademik Kurul Kararı**

Anabilim Dalımızda aşağıda tabloda verilen, yeni açılacak yada kapatılacak derslerin uygun olduğuna ve Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne arzına oy birliği/oy çokluğu ile karar verilmiştir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin Unvanı Adı Soyadı** | **Açılacak Lisansüstü Dersin Adı** | **YL/DR** | **Güz/Bahar** |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Açılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin Unvanı Adı Soyadı** | **Kapatılacak Lisansüstü Dersin Adı** | **YL/DR** | **Güz/Bahar** |
| Unvan Adı SOYADI  | Kapatılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Kapatılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Kapatılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |
| Unvan Adı SOYADI  | Kapatılacak Lisansüstü Dersin Adı  | Seçiniz  | Yarıyıl  |

NOT: Yeni ders açılırken bu form ile birlikte “AKTS-ECTS Ders Kayıt Formu” (ders içeriği formu) da gönderilmelidir.