|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **LİSANSÜSTÜ GİRİŞ SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU** | | | | | | |
| Sayı: | | | | | | /    / |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Anabilim Dalı Başkanlığı’nın lisansüstü sınavı jüri üyeleri listesi ve sınav bilgileri aşağıdadır.  Bilgilerinize ve gereğini arz ederim         Anabilim Dalı Başkanı  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | | | | | |
| **Sınav Bilgileri;** |  |  | | | | |
| Anabilim Dalı | **:** |  | | | | |
| Programı | **:** | Yüksek Lisans Doktora | | | | |
| Eğitim-Öğretim Yılı | **:** | / | | | | |
| Eğitim-Öğretim Yarıyılı | **:** | Bahar Güz | | | | |
| **Sınav** | | | | | | |
| Tarihi:   /    / | | | Yeri: | | Saati:     / | |
| Sınav Türü**:** | | | Mülakat Kompozisyon Yazılı Sınav Diğer | | | |
| **Asıl Üyeler** | | | | | | |
| **Yedek Üyeler** | | | | | | |
| **Anabilim Dalı Kurulu**  Ünvanı, Adı ve Soyadı İmzası | | | | | | |
|  | | | | ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  ..................................  .................................. | | |

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:** Tarih :    /    /      Karar No:  Yukarıdaki öneri uygun bulunmuştur.    Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* |
|  |