|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORM–5**  giresun_uni_2006_  **T.C.**  **GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **DERS SAYDIRMA İŞLEM FORMU**  …….../…..../20…. SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Öğrencinin  Numarası :....................................................................................................................  Adı, Soyadı :....................................................................... İmzası :……………..  Anabilim Dalı (Bölümü) :....................................................................................................................  Programı :  Yüksek Lisans  Doktora  Programa Başlama Tarihi :....................................................................................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Kodu** | **Adı** | **Kredi** | **Notu** | **Statüsü\*** | **Öğretim Yılı** | **Dönemi** | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |   **\*Statüsü:** ÖÖ: Özel Öğrenci, BH: Bilimsel Hazırlık, KS: Kaydının Silindiği Program  BÜ: Başka Üniversiteden (Aldığı notu gösterir belge ile başvurulmalıdır).  **....................................................... ………...........................................**  **Danışman Anabilim Dalı Başkanı**  Kontrol Eden Görevli  Adı Soyadı :..........................................................  İmzası :..........................................................    **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Tarih : ........**/**........**/20**..... Karar No:**  Yukarıdaki ………………………….no’lu dersler yönetim kurulumuzca uygun bulunmuştur.  **UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR**  **………………………………..**  **Enstitü Müdürü**  **AÇIKLAMA:** |