

**MSKÜ Tıp Fakóltesi 20.. - 20.. Eğitim Öğretim Yılı
Öğretim Elemanları İçin Özel Çalışma Modülü Öneri Formu**

ÖÇM Kodu:				
ÖÇM Adı:				
Anabilim Dalı:				
Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları:				
E-posta Adresi				
Telefon Numarası:				
ÖÇM Eğitim Ekibi:				
Kabul Edilecek Öğrenci Dönem/Dönemleri:				
Kabul Edilecek Öğrenci Sayısı:	En az:		En çok:	
ÖÇM Amaç/Hedefleri:				
ÖÇM Yöntemleri:				