**MSKÜ TIP FAKÜLTESİ**

**DEKANLA SÖYLEŞİ SAATİ**

**TUTANAĞI \*,\*\*,\*\*\***

**Tıp Programı:** Türkçe/ İngilizce Tıp Programı

**Dönem:**

**Tarih :**

**Yer :**

**Katılımcılar:** Dekan / Dekan Yardımcıları /Öğretim Elemanları/Öğrenciler

**Söyleşi Notları Özet:**

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**….**

**Dönem Koordinatörü /Koordinatör Yardımcısı İsim- İmza:**

**\*Tutanak Dönem Koordinatörlüğünce Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır.**

**\*\*Tutanağın imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız. \*\*\*Tutanağın imzalı halinin bir örneği Dönem Koordinatörlüğünde saklanacaktır.**