

**MSKÜ TIP FAKÜLTESİ**  
**DEKANLA SÖYLEŞİ SAATI**  
**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.