

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.