|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C.[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **YATAY GEÇİŞ ÖĞRENCİ KONTENJANI BİLDİRİM FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sayı:         /    /  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Anabilim Dalımızın      /      Eğitim-Öğretim Yılı  **GÜZ** /  **BAHAR** yarıyılı için önerdiği yatay geçişle alınacak öğrenci kontenjanı aşağıda sunulmuştur.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.         Anabilim Dalı Başkanı  (*Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mevcut Öğretim Üyelerinin Ad ve Soyadları ile Danışmanı Oldukları Öğrenci Sayıları** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | | | | Öğrenci Sayısı | | | Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | | | | | | | Öğrenci Sayısı | |
|  | | | | | | Y.L. | | D. |  | | | | | | | | | Y.L. | D. |
|  | | | | | |  | |  | 7. | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | |  | 8. | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | |  | 9. | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | |  | 10. | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | |  | 11. | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | |  | 12. | | | | | | | | |  |  |
| **Mevcut Öğrenci Sayısı** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yüksek Lisans | T.C. | | | Y.U. | | | | | | Doktora | | | T.C. | | Y.U. | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
| **Önerilen Yatay Geçiş Öğrenci Sayısı** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yüksek Lisans | | | T.C. | | Y.U. | | | | | | Doktora | | | T.C. | | Y.U. | | | |
|  | | | Alan İçi | | Alan İçi | | | | | |  | | | Alan İçi | | Alan İçi | | | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
| **Alınacak Öğrencilerde Aranılan Şartlar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yüksek Lisans | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doktora | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anabilim Dalı Akademik Kurulu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | | | | | İmza | | | | | Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | | | İmza | | |
| 1. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 2. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 3. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 4. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 5. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 6. | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:** Tarih :   /    /      Karar No:  Yukarıdaki önerilen sayılar uygun bulunmuştur.    Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |