**LİSANSÜSTÜ PROGRAM AÇMA SİSTEM BİLGİ FORMU**

1. **Enstitü adını belirtiniz.**
* SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
1. **Program türünü belirtiniz.**
* TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
1. **a) İlişkili Mevcut Bölüm / Anabilim Dalı / Anasanat Dalı sistemde yer alıyor mu? (Üniversitemizde bulunuyor mu?)**
* EVET /HAYIR
* ………………..ANABİLİM DALI ->…………………… BÖLÜMÜ->TIP FAKÜLTESİ
1. **Program Bölüm/ABD/ASD ile aynı isimde mi?**
* EVET
1. **Öğretim şeklini belirtiniz.**
* Normal Öğretim
1. **Öğretim dilini belirtiniz.**
* Türkçe
1. **Programın yürütüleceği il/ilçeyi ve uzaklığı belirtiniz.**
* ORDU - ALTINORDU
1. **Programla İlgili Bilgiler Formunu doldurunuz.**

**(Yüksek Lisans için (Form-1) ve/veya Doktora/Sanatta Yeterlilik İçin (Form-2))**

* EK-1’de sunulmuştur.
1. **Programda görev alacak asgari öğretim üyesini ve öğretim üyesi eşleştirmesi tamamlanmayan programları kontrol ediniz.**
* ………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Doktora Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Proje Danışmanlık Sayısı  |  |

* …………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Doktora Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Proje Danışmanlık Sayısı  |  |

* ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Doktora Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Proje Danışmanlık Sayısı  |  |

* Dr. Öğr. Üyesi …………….

|  |  |
| --- | --- |
| Devam Eden Tezli Yüksek Lisans Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Doktora Tez Danışmanlık Sayısı  |  |
| Devam Eden Tezsiz Yüksek Lisans Proje Danışmanlık Sayısı  |  |

**NOT:**

* Teklifler YÖK’e elektronik ortamda sunulacağından formun eksiksiz bir şekilde soruların cevabının doldurulması ve Word formatında sunulması gerekmektedir.
* YÖK tarafından, taslağa uygun formatta olmayan başvuruların değerlendirmeye alınmayacağı belirtilmektedir.