

T.C.
DİCLE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
ÖĞRENCİ DERS BİLDİRİM FORMU

ÖĞRENCİ NO	
ADI SOYADI	
ANABİLİM/BİLİM DALI	
YÜKSEK LİSANS/DOKTORA	
YARIYILI	-..... öğretim yılı yarıyılı

	ZORUNLU DERSLERİN ADLARI	ÖĞRETİM ÜYESİ	TEORİK	PRATİK	KREDİ	GÜN/SAAT
1						
2						
3						

	SEÇMELİ DERSLERİN ADLARI	ÖĞRETİM ÜYESİ	TEORİK	PRATİK	KREDİ	GÜN/SAAT
1						
2						

SEMİNER DERSİ	ÖĞRETİM ÜYESİ	SONUCU

DERS AŞAMASINI		YARIYILI SONUNDA BİTİRMİŞTİR.
----------------	--	-------------------------------

DANIŞMANIN	
ADI VE SOYADI	
TARİH	
İMZA	