**T.C.**

**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**…………………..…………………… PROGRAMI**

**GÖRÜŞ TUTANAĞI**

**Toplantı Tarihi: …./…./ 20…**

**Konu/Konular :**

**1**-……………………………....… Daire Başkanlığının ………………………………. Konulu yazısı.

 (Evrak Sayı No: ……..)

**2**-……………………………....… Daire Başkanlığının ………………………………. Konulu yazısı.

 (Evrak Sayı No: ……..)

**3**-……………………………....… Daire Başkanlığının ………………………………. Konulu yazısı.

 (Evrak Sayı No: ……..)

…….…………….……………… Programı öğretim elemanlarının yukarıda belirtilen konuya / konulara ilişkin görüşleri aşağıdaki gibidir.

**Konu 1:** ……………..………… Daire Başkanlığının …………………………….. Konulu yazısı

**Doç.Dr.……….’ın görüşü :** …….. / görüşü yoktur

**Yrd.Doç.Dr.…….’ın görüşü :** …….. / görüşü yoktur

**Öğr.Gör…..…….’ın görüşü** : …….. / görüşü yoktur

**Konu 2:** ……………..…………… Daire Başkanlığının ……………………………….. Konulu yazısı

**Tüm öğretim elemanlarımızın konuya ilişkin ortak görüşü:** ……………………………………………………………….……………………………………….’ dir

**Konu 3:** ……………..…………… Daire Başkanlığının ……………………………….. Konulu yazısı

**Öğr.Gör……….. ve Öğr.Gör…………’ın konuya ilişkin ortak görüşü:**

……………………………………………………………….……………………………………….’ dir

**Öğr.Gör…..…….’ın görüşü** : …….. / görüşü yoktur

**Konu 4:** ……………..…………… Daire Başkanlığının ……………………………….. Konulu yazısı

Öğretim elemanlarımızın konuya ilişkin herhangi bir görüşü bulunmamaktadır.

 İmza İmza İmza

**Öğr.Gör……………….. Öğr.Gör……………….. Öğr.Gör………………..**

 İmza

 …………………………..

 **……….. Bölüm Başkanı**