

**T.C.**

**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 …../ ….. / 20…

 …………………………. Bölümü, …………………… Programının, ……………………….…………………………………………………..….. konusuna/konularına ilişkin görüşleri ekteki görüş tutanağında belirtilmiştir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…Dr…………………

Bölüm Başkanı

İmza

**Ek:** Görüş Tutanağı ( ….. sayfa)